**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**Enveloppe attractivité 2023-24**

**A remettre avant le 30 juin 2023 12h00**

**Direction des Affaires internationales - Site Descartes,** scientist.mobility@ens-lyon.fr

**PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU FORMULAIRE :**

* **Justificatif d’obtention du financement principal extérieur ou de demande du financement principal**
* **Lettre de motivation du (de la) candidat(e)**
* **Une lettre ou un email avec l’avis motivé du directeur de thèse à l’ENS de Lyon sur cette candidature**
* **Une lettre ou un email avec l’avis motivé du directeur de l’Ecole doctorale de Lyon sur cette candidature**

**INFORMATIONS SUR LE (LA) CANDIDAT(E)**

|  |
| --- |
| **NOM** |
|  |

|  |
| --- |
| **Prénom** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nationalité** | Date de naissance**(jour / mois / année)** | **Sexe** |
|  |  | F  [ ]  M  [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Téléphone** | **Mail** |
|  |  |

**INFORMATIONS SUR LA THESE**

|  |
| --- |
| **Année de thèse préparée en 2023-24** |
| **1ère année** [ ]  **2e année** [ ]  **3e année** [ ]   **4e année** [ ]  [ ]  **Autre** : …………..  **année**  |
| **Intitulé du sujet de thèse** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nom du laboratoire de recherche - ENS de Lyon** |
|  |
| **Nom de l’Ecole doctorale à Lyon (Liste :** [**http://www.universite-lyon.fr/doctorat/nos-ecoles-doctorales-314898.kjsp**](http://www.universite-lyon.fr/doctorat/nos-ecoles-doctorales-314898.kjsp)**)**  |
|  |
| **Nom du Directeur de thèse – ENS de Lyon** |
|  |

**A COMPLETER SI COTUTELLE INTERNATIONALE DE THESE**

|  |
| --- |
| **Nom de l’Université d’origine** |
|  |
| **Nom du laboratoire de recherche - Université d’origine** |
|  |
| **Nom du Codirecteur de thèse, laboratoire principal et Ecole doctorale - Université d’origine** |
|  |

**INFORMATIONS SUR LE FINANCEMENT PRINCIPAL**

|  |
| --- |
| **Nom et origine du financement (indiquez tous les financements)** |
|  |
| **Montant du financement *en euros par mois*** |
|  |
| **Date de début et date de fin du financement** **(jour / mois / année)** |
| **……./……./20…… au ……./……./20……**  |
| **Financement déjà obtenu :** |
| **oui** [ ]  **non** [ ] **Si non, date prévue de réponse : ……./……./20…… (jour / mois / année)** |

**Dates de présence à l’ENS de Lyon - (jour / mois / année)**

|  |
| --- |
| **Un séjour :** *les dates de présence doivent être en corrélation avec votre projet de recherche***du ……./……./20…… au ……./……./20……** **OU****Plusieurs séjours :** *les dates de présence doivent être en corrélation avec votre projet de recherche***du ……./……./20…… au ……./……./20……****Et** **du ……./……./20…… au ……./……./20……** |

**Date :**

**Signature du doctorant :**

**A NOTER : Aucun dossier incomplet ne sera examiné par la commission**