Formulaire de Candidature

Aide aux Master

2019/2020

1. **Informations Personnelles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Madame  |  | [ ]  Monsieur | Photo obligatoire |
|  |  |  |
| N° ETUDIANT (8 chiffres) : Ecrivez iciNOM : Cliquez ici pour entrer du texte. | NOM si marié(e)**:** Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Pays de naissance : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nationalité : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Adresse postale en France (n°/rue/CP/ville): Cliquez ici pour entrer du texte. |
| E-mail : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone (sur lequel vous êtes facilement joignable) : Cliquez ici pour entrer du texte. |

1. **Parcours universitaire**

Département d’origine à l’Inalco :

*(Cocher le et/ou les départements/filières auxquels vous appartenez cette année)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  LLCER Afrique et océan indien  | [ ]  LLCER Asie du Sud Himalaya | [ ]  LLCER Asie du Sud-Est et Pacifique |
| [ ]  LLCER Etudes Arabes | [ ]  LLCER Etudes Chinoises | [ ]  LLCER Etudes Coréennes |
| [ ]  LLCER Etudes Hébraïques et Juives | [ ]  LLCER Etudes Japonaises | [ ]  LLCER Etudes Russes |
| [ ]  LLCER Eurasie | [ ]  LLCER Europe | [ ]  Traduction Littéraire (TL) |
| [ ]  Sciences du langage (SDL) | [ ]  Relations Internationales (HEI) |  |
| [ ]  Didactique des langues (DID) | [ ]  Traitement autom. des langues (TAL) |

Niveau actuel d’études (2019/2020) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  M1 | [ ]  M2 | Langue : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Pour ceux qui sont inscrits en LLCER, indiquez la discipline () : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Directeur de Recherches : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| M2: Date de soutenance prévue *(à confirmer par le Dir. De recherches au dos)* : Cliquez ici pour entrer du texte. |

Parcours universitaire antérieur:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Niveau** | **Disicpline(s) et langue** | **Mention** | **Etablissement** |
| [ ]  L1 | Cliquez ici pour entrer du texte. | [ ]  P | [ ]  AB | [ ]  B | [ ]  TB |  |
| [ ]  L2 | Cliquez ici pour entrer du texte. | [ ]  P | [ ]  AB | [ ]  B | [ ]  TB |  |
| [ ]  L3  | Cliquez ici pour entrer du texte. | [ ]  P | [ ]  AB | [ ]  B | [ ]  TB |  |
| [ ]  M1 | Cliquez ici pour entrer du texte. | [ ]  P | [ ]  AB | [ ]  B | [ ]  TB |  |

Poursuite d’études envisagée (2019/2020) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  M2 | [ ]  Doctorat | Discipline(s) et langue : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| [ ]  Insertion dans la vie professionnelle | Métier envisagé : Cliquez ici pour entrer du texte. |

1. **Projet de recherches sur le terrain**

|  |
| --- |
| Année universitaire concernée : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Durée du séjour *(prévue)*: Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date de départ *(prévue)* : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date de retour *(prévue)*: Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Pays hôte : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Ville(s) : Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Budget Prévu (en €):**

|  |
| --- |
| Prix du billet A/R : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Prix du logement *(totalité du séjour)* : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Divers hors nourriture *(précisez)* : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Total :** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Objet du séjour à l’étranger et sujet de recherche (20 lignes minimum) :**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sollicitez-vous une autre aide financière ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Etes-vous boursier sur critères sociaux ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Avez-vous déjà bénéficié d’une aide à la mobilité ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Si oui dans quel cadre ? | Choisissez un élément dans la liste déroulante. |
| Au titre de quelle année ? | Cliquez ici pour entrer du texte. |

1. **Directeur de recherches**

**Avis argumenté du directeur de recherche :**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis du Directeur de recherches** validant le projet :  | [ ]  FAVORABLE | [ ]  DEFAVORABLE |
| NOM : … | Prénom : … |
| Date : … |
| Signature de l’enseignant responsable:  |

1. **L’étudiant soussigné certifie exacts les renseignements portés sur ce document :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : Cliquez ici pour entrer du texte. | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date : Cliquez ici pour entrer une date. |
| Signature de l’étudiant:  |

1. **Contact d’urgence**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : Cliquez ici pour entrer du texte. | Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Adresse :  | N°, rue, etc. : Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | Ville : Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| Téléphone portable : Cliquez ici pour entrer du texte. | Téléphone fixe (facultatif) : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| E-mail : Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Avis de la Commission des Masters |
| Projet de recherches : | [ ]  ACCEPTÉ | [ ]  REFUSÉ |

|  |
| --- |
| Motif en cas de refus (obligatoire) : |

 [ ]  Le projet pédagogique n’a pas été approuvé par la Direction des Masters

 [ ]  Le dossier est incomplet

 [ ]  L’étudiant a déjà bénéficié d’une aide aux masters

 [ ]  Les conditions sécuritaires du pays choisi ne permettent pas de réaliser une mobilité dans de bonnes conditions

 [ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Somme attribuée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €  |

Directeur/trice des Masters

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : BOTTINEAU | Prénom : Tatiana |
| Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ |
| Signature :  |