****

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**COORDONNEES**

**Nom**: ………………………………………………………

**Prénom** : ……………………………………………………

**Date de naissance**: .. /.. /….

**Adresse mail :** ………………………………………………

**Numéro de téléphone**: ……………………………………

**Adresse postale :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**STATUT**

1. **Docteur diplômé le :** .. /.. /….

**Fonction actuelle :**

1. **Doctorant inscrit en :** 1ère , 2ème, 3ème, X ème, année ?

**Université :** ………………………………………………………………………………………………

**Discipline :** ……………………………………………………………………………………………….

**Laboratoire :** …………………………………………………………………………………………….

**Directeur de thèse** : Nom : ………………………………………….…Prénom : …………………………

**Le cas échéant, codirecteur de thèse** : Nom : …………………………….……………Prénom : …………………………..…

**Intitulé de la thèse :** ………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ARTICLE SOUMIS AUX JURYS DU SMC RESEARCH AWARDS**

**Titre de l’article :** ….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………………

….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…….…….…….…….…….…….…….……

**Discipline :** ………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….……

**Mots-clés :** …………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…

**Nombre de signes de l’article :** ….….. signes caractères compris