



**One Health-Emerging
Infectious Diseases
GRADUATE SCHOOL**



Université
Paris Cité



INSTITUT
PASTEUR



SORBONNE
UNIVERSITÉ



ÉCOLE
NATIONALE
VÉTÉRAIRE
ALFORT
Paris - 1765

Formulaire de Candidature 2024/2025

Nom:	Nationalité :
Nom marital:	Date de naissance :
Prénom:	Numéro de téléphone :
Age:	Email :

Titre du sujet de thèse :

Discipline :

Directeur de thèse: **Mail :**

Grade :

Doctorat d'Etat HDR - date et université d'obtention :

Co-directeur de thèse : **Mail :**

Grade :

Doctorat d'Etat HDR - date et université d'obtention :

Intitulé de l'équipe d'accueil:

Unité de Recherche :

Cursus universitaire

1) Licence

Intitulé de la licence:

Université:

Note et mention finales:

Classement:

2) M1

Intitulé de la maîtrise:

Université:

Note et mention finales:

Classement:

3) M2

Intitulé du M2:

Université:

Note et mention finales:

Classement:

Stages en laboratoire

Stage de Licence

Date :

Lieu:

Laboratoire d'accueil:

Directeur du laboratoire:

Stage de M1

Date:

Lieu:

Laboratoire d'accueil:

Directeur du laboratoire:

Stage de M2

Date:

Lieu:

Laboratoire d'accueil:

Directeur du laboratoire

Autres stages en laboratoire :