One Health-Emerging Infectious Diseases
GRADUATE SCHOOL

Formulaire de Candidature 2025/2026

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 Ecole Doctorale :

Co-directeur de thèse : **Mail :**

Grade :

☐ Doctorat d'Etat ☐ HDR

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 :