PRIX «MICHEL DE L'HOSPITAL » - ÉDITION 2019
DÉCERNÉ PAR LE CONSEIL DEPARTEMENTAL DU PUY-DE-DÔME

FICHE ADMINISTRATIVE

(à remplir entièrement et lisiblement)

CANDIDAT

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : .....
Adresse : .....
.....
.....
.....
☎ : .....
✉ : .....

CURSUS

Laboratoire : .....
École doctorale : .....
Titre de la thèse : .....
.....
Nom du directeur de thèse :.....

Fiche + dossier de candidature à renvoyer sous format numérique

IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 15 octobre 2019

à christine.raynaud@puy-de-dome.fr

Les données collectées pour la demande seront conservées pendant 13 mois maximum puis supprimées. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art 34 de la loi Informatique et Libertés).Pour l'exercer, contacter : donnees.perso@puy-de-dome.fr