FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR DOSSIER D’INSCRIPTION

Photo d’identité

Cette fiche de renseignements doit être remplie **obligatoirement par le candidat lui-même**, et **avec le plus de précision et d’attention possible** car elle sera utilisée pour la sélection des candidatures (réunion du jury de sélection mi-juin 2023).

**Toute fiche REÇUE après la date limite d’inscription - le 31 mai 2023 - ne sera pas prise en compte**

**Pour que votre candidature soit examinée par le comité de sélection, celle-ci doit comprendre** :

□ cette fiche de renseignements dûment complétée

□ les documents administratifs d’accompagnement à fournir indiqués dans ce document *(diplômes…)*

**Les déclarations faites dans ce formulaire engagent l’honneur du déclarant**

## Identité

[ ]  M [ ]  Mme NOM : .............................................….…........ Prénom : .........………..….………………….

Nationalité : ………………………………….. Date de naissance : ............................…………

Lieu de naissance (ville et pays) : ......………………………….………………………………………...........................

Adresse actuelle : .............………………………………………………………..........................................................

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

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

**Adresse pour envoi de convocation** (si différente de la précédente) :

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées personnelles indispensables pour un contact éventuel par un membre du jury avant la réunion de sélection des candidatures.** | **Tel. :……………………………Portable : ………………………….****Portable : ………………………………………………………………………****Email :…………………………………………………………..……………..** |

**FORMATION**

1. **Formation initiale** (*Joindre les copies des diplômes et attestations*)

Dénomination : .............................................................................................. Année du diplôme : …………….

Ecole, Faculté de : .................................................................................………….............................................

1. **Formation complémentaire** (Certificats, sessions techniques : *Joindre les copies des diplômes et attestations*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Intitulé** | **Année** |
| Statistique |  |  |
| Epidémiologie |  |  |
| Autre |  |  |

**ACTIVITé PROFESSIONNELLE**

Nature : .............................................................................................................................................………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

[ ]  Libéral [ ]  Fonctionnaire [ ]  Salarié d’organisme

Préciser le nom et l’adresse de l’organisme : ............…………………………….....................................................

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

Demandeur d’emploi [ ]  Autre [ ]  Préciser : ……………………...……………………………………

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

Espèces animales auxquelles vous vous intéressez particulièrement : ..........…...................................................

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

**EXPéRIENCE EN éPIDéMIOLOGIE**

Avez-vous participé à des travaux épidémiologiques ?

➀ **Conception**: [ ]  oui [ ]  non

Expliquez brièvement : ....................................................................................…………......................……….......

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

Dans quelle structure ? ………..……………………………………………………………………………...………………

En équipe ? : [ ]  oui [ ]  non [ ]

➁ **Réalisation**: [ ]  oui [ ]  non

Expliquez brièvement  ......................................................................................……………………………………..

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

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

Dans quelle structure ? ........................................................................................................................................

En équipe ? [ ]  oui [ ]  non Mode de financement : .................................................………………………

➂ **Avez-vous un travail en épidémiologie en cours ?** [ ]  oui [ ]  non

Expliquez brièvement  ......................................................................................……………………………………..

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

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

Dans quelle structure ? ........................................................................................................................................

En équipe ? [ ]  oui [ ]  non Mode de financement : .................................................……………………...

**FAISABILITé DES éTUDES**

Participer aux 4 mois d’enseignement vous sera : [ ]  Facile [ ]  Possible le plus souvent [ ]  Difficile

L’accord de vos collègues, ou de votre employeur :

[ ]  Vous est acquis [ ]  Sera facilement obtenu [ ]  Posera problème

Les frais de déplacement, de séjour, d’inscription sont payés : [ ]  Par vous-même [ ]  Par un tiers

**Comment allez-vous financer cette formation (frais de scolarité et de subsistance) ? :**

[ ]  Financement personnel [ ]  Bourse obtenue [ ]  Bourse demandée [ ]  Autre précisez…

Si bourse obtenue/demandée, nom du bailleur  ………………………….……………………………………………..

*Attention : les candidatures des élèves notamment étrangers, ne disposant pas de ressources financières suffisantes pour vivre décemment et sereinement les périodes d’enseignement ne seront pas retenues !*

**SI VOUS êTES ETRANGER : CONNAISSANCE DU FRANCAIS**

En langue française, je peux comprendre :

[ ]  un enseignement universitaire [ ]  une conversation normale [ ]  des propos simples relatifs à la vie quotidienne

**NOM(S) ET COORDONNéE(S) DE PERSONNE(S)**

**QUE NOUS POUVONS CONTACTER ET SUSCEPTIBLES D’APPUYER VOTRE CANDIDATURE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nom | **Fonction** | **Coordonnées (N° de téléphone, email)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS POUR SUIVRE LE D.E.A.A. ?**

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

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

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

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

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

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

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

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

**PROJET DE STAGE**

Dans le cadre de votre formation, vous aurez à effectuer un **stage d’une durée minimale de 15 jours**, avec un rapport de stage à rédiger.

Avez-vous réfléchi à un sujet de stage ? [ ]  oui [ ] non

Si oui, dans quelle structure ? ………………………………………………………………………………………………..

Si oui, quel serait votre projet de stage ? …………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Remarque : le projet de stage n’est pas obligatoire pour la candidature mais fortement recommandé, car il sera pris en compte par le jury de sélection.*

**DANS QUEL CADRE PENSEZ-VOUS UTILISER VOTRE FORMATION EN éPIDéMIOLOGIE ET DANS QUEL DéLAI ?**

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

Date : .................................................................. Signature :