

Appel à candidatures
Experts associés de la Commission régionale d'experts

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CANDIDATE

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

2. SITUATION UNIVERSITAIRE

Établissement de rattachement : _____

Faculté : _____

Département : _____

Ville : _____

Province : _____ Pays : _____

**ACCORD DE LA PLUS HAUTE AUTORITE DE VOTRE ÉTABLISSEMENT OU SON REPRÉSENTANT
(RECTEUR, VICE-RECTEUR OU DOYEN)**

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Signature (obligatoire) : _____

Cachet
(obligatoire)

Date : _____

Fait à _____ le _____

Signature de la personne candidate : _____