## Ambassade de France en LITUANIE

# Service de Coopération et d’Action Culturelle

##### Bourse SSHN

##### Fiche de candidature

|  |
| --- |
| **Photo d'identité  Obligatoire**  **(collée )** |

|  |  |
| --- | --- |
| ETAT CIVIL:  **NOM:.............................................................................................................................................  Prénom:...........................................................................................................  Date de naissance:.......................................................................................................................  Lieu de naissance:........................................................................................................................** |  |

ADRESSE PERSONNELLE:

**Rue:..............................................................................................................................................................   
  
Code postal:…….....................................................................................................................................................**

**Ville:.............................................................................................................................................................  
  
Téléphone: ............……...............................................................................................................................  
  
Courriel: ......................................................................................................................................................**

ADRESSE PROFESSIONNELLE:

**Rue: .....................................................................................................................................................................  
Code postal: .....................................................................................................................................................................**

**Ville: ............................................................................................................................................................  
  
Téléphone:...................................................................................................................................................   
  
Courriel:.......................................................................................................................................................   
  
Profession / Activité:**

**...............................................................................................................................................……………………**

**Etablissement : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Objet de la candidature :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| image.pdfMaster 1ère année | image.pdfMaster 2ème année | image.pdfDoctorat | image.pdfStage |

#### **Spécialité:..................................................................................................................................................................... Ville:.......................................................................................................................................................................……**

#### **Responsable lituanien:.....…........................................................................................................................................... Responsable français:................................................................................................................................................... Etablissement d'accueil (en France):............................................................................................................................ Etablissement d'accueil (en Lituanie):..........................................................................................................................**

#### ***Existe-t-il un accord de coopération entre ces deux établissements ? image.pdfOUI  image.pdfNON***

Je m’engage à respecter les procédures liées au statut de boursier du Gouvernement français et à adresser, dans les deux mois qui suivent mon retour de formation, un rapport détaillé d’activité au SCAC.

Date

Signature

Détailler dans le cadre suivant le projet dans lequel s’inscrit votre demande de formation et les perspectives de développement à votre retour en Lituanie :

**Motivation**

Veuillez nous expliquer quelle importance ce séjour scientifique de haut niveau a pour votre parcours, votre recherche, vos objectifs scientifiques et pour le renforcement des coopérations internationales.