|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

### **Séjour Scientifique de Haut Niveau (SSHN)**

### **Ambassade de France au Liban**

### **2024**

**Dossier de candidature**

Nom et Prénom du candidat :

Établissement d’origine :

Structure de recherche à l’établissement d’origine :

Établissement français d’accueil :

Nom du responsable de l’établissement d’accueil (université, unité de recherche, etc.) :

###### **I. Renseignements sur le candidat**

***I.1. État civil***

Nom complet (en arabe) :

Nom complet (en français) :

Date et lieu de naissance (en arabe) :

Date et lieu de naissance (en français) :

Nationalité(s) (inéligible si porteur de la nationalité française) :

Adresse personnelle :

Ville :

Tél. /Mél :

|  |
| --- |
| Photo |

***I.2. Diplômes***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diplôme** | **Spécialité** | **Note et mention** | **Date et lieu** |
| *Licence* |  |  |  |
| *Master* |  |  |  |
| *École d’ingénieur* |  |  |  |
| *Doctorat* |  |  |  |

*Joindre les copies du diplôme le plus élevé*

###### **II. Renseignements sur l’établissement d’origine**

###### ***Niveau : Licence/École d’ingénieur/Master***

Laboratoire (équipe) d’origine :

Centre de recherche auquel est affilié le laboratoire d’accueil :

Adresse :

Ville :

Nom du directeur du centre :

Tél./Fax/Mél :

Liste des 5 publications récentes du candidat :

###### **III. Renseignements sur l’établissement d’origine**

###### ***Niveau : Doctorat***

Unité de recherche :

Nom du Directeur de l’unité de recherche :

Adresse :

Ville :

Tél./Fax/Mél :

Faculté ou organisme auquel est affilié le candidat :

Liste des 5 publications récentes du candidat :

###### **IV. Renseignements sur l’établissement d’accueil en France**

Unité de recherche :

Nom du responsable de l’unité de recherche :

Adresse :

Code postale-Ville :

Tél./Fax/Mél :

Établissement d’enseignement supérieur ou de recherche (ou entreprise) auquel est affilié l’unité d’accueil :

Nom du responsable :

Principaux thèmes de recherche de l’équipe où sera effectuée la mobilité du candidat :

###### **V. Motif du SSHN**

***V.1. Titre du projet de recherche***

* La recherche est une *poursuite d’un projet CEDRE* déjà terminé : □ Oui / □ Non

Si oui, précisez :

* La recherche est une *poursuite d’un projet franco-libanais* en cours ou déjà terminé : □ Oui / □ Non

Si oui, précisez :

* La recherche conduira-t-elle à une *nouvelle collaboration* : □ Oui / □ Non
* Date du début du séjour :
* Date de la fin du séjour :

***V.2. Résumé***(ne pas dépasser 100 mots)

***V.3. Contexte et problématique*** (ne pas dépasser 200 mots)

***V.4. Descriptif des objectifs et de l’impact*** (ne pas dépasser 200 mots)

***V.5. État des recherches avant le SSHN*** (ne pas dépasser 200 mots)

***V.6. Programme de recherche prévu*** (ne pas dépasser 200 mots)

Date :

Nom et signature du candidat

Nom et signature du doyen de la faculté

Nom et signature du responsable de l’établissement d’origine du candidat