Ambassade de France en Côte d'Ivoire

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE DE THESE DE DOCTORAT

Service de Coopération et d'Action Culturelle (SCAC) Année 2025

Le candidat doit déposer son dossier à la guérite de l'Ambassade de France au Plateau

Date limite pour le dépôt à candidatures : le 18/05/2025 à 23h59						
Dossier à faire viser par le plus haut responsable de l'établissement d'origine du candidat						
Remplir les rubriques ci-dessous et le CV type ci-joint.						
1. Le Candidat						
NOM:						
Prénom(s):						
Date de naissance :						
Fonction éventuelle dans l'établissement d'origine :						
Nom et adresse de l'établissement d'origine :						
Nom du plus haut responsable de l'établissement d'origine : (Joindre une lettre de recommandation du directeur de thèse de l'établissement d'origine)						
2. Nature de l'action						
2.1 Sujet de la formation diplômante (Thèse de Doctorat) :						

2.2 Durée souhaitée de la formation (préciser le nombre de mois souhaités de séjour en France ou dans la région par année calendaire pour une formation par alternance – 4 mois maximum par an) :

Année calendaire	2025	2026	2027
Nombre de mois de séjour			
souhaité dans le			
laboratoire/établissement			
d'accueil			

3. LIEU DE LA FORMATION DANS LE PAYS D'ACCUEIL

	3.1	Nom de l'établissement :			
	3.2	Nom du laboratoire :			
	3.3	Adresse du laboratoire :			
	3.4	Numéro de téléphone :			
	3.5	Numéro de Fax :			
	3.6	Adresse électronique :			
4.	FRA	IS ANNEXES			
	Nature et montant des ressources disponibles pour mener à bien ce projet de formation, en dehors de celles sollicitées auprès du SCAC d'Abidjan				
	4.	1 D'origine personnelle :			
	4.:	2 D'origine institutionnelle (établissement d'origine ou autre institution) :			
		Nom de l'institution : Montant : Appui financier sollicité ou déjà acquis ?			

5. ENCADREMENT

5.1	Directeur de thèse dans le laboratoire d'accueil en France ou da la région (Joindre l'avis du Directeur de thèse) :			
	5.1.1	Nom, Prénom (s) :		
	5.1.2	Fonction dans le laboratoire d'accueil :		
	5.1.3	Adresse électronique :		
	5.1.4	Numéro de téléphone :		
		4.1 Bureau : 4.2 Cellulaire :		
5.2	Dir	ecteur de thèse dans le laboratoire d'origine :		
	5.2.1	Nom, Prénom (s) :		
	5.2.2	Fonction dans le laboratoire d'origine :		
	5.2.3	Adresse électronique :		
	5.2.4	Numéro de téléphone :		
		4.1 Bureau : 4.2 Cellulaire :		

6.	6. Intérêt de la formation pour l'institution d'origine (15 lignes maximum) :			
7.	Intérêt de la formation pour le laboratoire d'accueil (15 lignes maximum) :			
8.	Avis du directeur de l'établissement d'origine :			
	Avis très favorable			
	Avis favorable Avis réservé			
	Avis défavorable			
Signature (Précédée du Nom et de la Fonction) :				

CV Type

(A REMPLIR PAR LE CANDIDAT ET A FAIRE VALIDER PAR LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE DIRECT)

MONSIEUR □ (RAYER LES MENTIONS INUTILES)	MADAME □	MADEMOISELLE	
Nom :	Prénom (s) :		
Date de naissance :	Ville et p	oays de naissance :	
Nationalité :			
Institution d'origine :			
Adresse électronique :			
Adresse et téléphones personne	els du candidat :		
Fonctions actuelles dans l'orgar s'il s'agit d'un candidat intégré d	•		recherche, autres),
Publications éventuelles (Liste à	a joindre au dossier)		
Diplôme le plus élevé obtenu :			
Etablissement ayant délivré le d	iplôme le plus élevé :		
Pièces complémentaires obligat	oires à fournir :		
		arge les frais de voyage (bille tablissement d'accueil en F	

- région.
- 2. Un engagement du candidat à revenir servir en Côte d'Ivoire pour une période de 10 ans.
- 3. Un engagement de l'établissement d'origine et les recommandations du responsable scientifique.
- 4. Un engagement du Directeur de thèse du laboratoire d'accueil.
- 5. Des copies certifiées conformes des derniers diplômes obtenus.

Le Candidat devra fournir également un CV plus détaillé précisant ses activités en matière d'enseignement, de recherche et son expérience professionnelle éventuelle.