



IDENTIFICATION DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

(en gras les renseignements obligatoires)

Nom de l'organisme d'accueil :

Adresse :

Statut (public/privé/associatif) :

Nom du représentant légal :

N° SIRET :

Code NAF :

Activités principales :

Effectif :

Personne à contacter, fonction et coordonnées :

RENSEIGNEMENTS SUR LA MISSION

Résumé de l'objectif de la mission :

Localisation de la mission (si différente de l'adresse de l'organisme) :

Service / division où se déroulera la mission :

Dates prévues pour la mission : du _____ au _____

Nombre de jours (32 jours maximum sur un an) :

Accompagnement de la mission, si nécessaire :
(matériel spécifique, déplacements, utilisation d'équipements dans les laboratoires, etc.)

PROFIL DU DOCTORANT-CONSEIL RECHERCHÉ

Capacités :

Compétences :

Ecole doctorale ou domaine scientifique précis :

Fiche à renvoyer à l'Université de Bordeaux, dispositif doctorant-conseil

Ces informations sont susceptibles d'apparaître sur les sites internet de l'Université de Bordeaux, d'AquiDoc, des différentes universités, sauf si vous ne le souhaitez pas ; dans ce cas, cocher cette case