



COMITE NATIONAL DE LA
RECHERCHE SCIENTIFIQUE

ANNEXE (1)
**DÉCLARATION DE CANDIDATURE À UNE
SECTION DU COMITÉ NATIONAL**

IMPORTANT : Joindre dans un fichier unique le formulaire déclaration de candidature, un curriculum vitae et, le cas échéant, la liste des travaux et productions scientifiques les plus récents. Il est recommandé de joindre également une lettre de motivation. L'ensemble du dossier ne doit pas excéder 10 pages.

(1) Ce document est téléchargeable à l'adresse suivante : http://www.cnrs.fr/comitenational/sieges_vacants/sections/Annexe_Section.pdf
Il est vivement conseillé de dactylographier votre candidature selon ce modèle

N° de la section	Collège
.....
Intitulé de la section	.....
Nom d'usage	.....
Nom de naissance	.....
Prénoms	.....
Date de naissance	.....
Grade et échelon actuels	.....
Organisme d'appartenance	.....
Avez-vous déjà été membre d'une section du Comité national ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

De _____ à _____

Êtes-vous membre du Conseil national des universités (hors disciplines médicales, odontologiques) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Êtes-vous membre d'une commission scientifique spécialisée de l'Inserm ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Êtes-vous membre du Conseil scientifique de l'Inserm ou du CNRS ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Êtes-vous membre d'un des jurys de concours nationaux d'agrégation au titre de l'année en cours (disciplines juridiques, politiques, économiques et de gestion) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Êtes-vous membre de l'équipe de direction d'un institut du CNRS (directeur et directeur adjoint) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Adresse professionnelle

Unité	Laboratoire
.....
Service	.....
n°	Rue
.....
Code postal	Ville
.....
Téléphone	N° du poste
.....
Courriel	.....

Adresse personnelle

n°	Rue
.....
Code postal	Ville
.....
Téléphone	Mobile
.....
Courriel	.....

Fait à _____, le _____

Signature

Dans la mesure où vous seriez élu(e), où désiriez-vous que soi(en)t expédié(s) le(s) :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Courrier(s) : | Adresse personnelle <input type="checkbox"/> | professionnelle <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Paquet(s) : | Adresse personnelle <input type="checkbox"/> | professionnelle <input type="checkbox"/> |

Je m'oppose à l'utilisation commerciale des données qui me concernent : OUI

Les données à caractère personnel feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la loi Informatique et Libertés (n° 78-17) du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication de ces informations, vous pouvez vous adresser par écrit ou sur place au secrétariat général du Comité national, 3 rue Michel-Ange, 75794 Paris cedex 16.