



FORMULAIRE DE CANDIDATURE
ETUDIANTS européens en **MASTER** ou en **DOCTORAT**
INSTRUCTIONS

Formulaire ci-dessous, en page 2 et 3

Mobilité entrante sur accords de coopérations internationales
2011-2012

Instructions à lire attentivement avant d'envoyer le formulaire de candidature.
[Read carefully the following instructions before sending your application form](#)

Dates limites d'envoi / Applications deadlines

1 ^{er} semestre / 1st semester :	1 ^{er} mai 2011
2 nd semestre / 2nd semester :	1 ^{er} octobre 2011
Année universitaire / academic year :	1 ^{er} mai 2011

Documents requis / Requested documents

Un résumé de votre projet de formation, 2 pages en français A summary of your study project, 2 pages written in french
Un Curriculum Vitae en français A Curriculum Vitae written in french
Une attestation de nomination de votre université A student nomination certificate from your institution
Un certificat d'inscription de votre université A certificate of inscription from your university
Une photocopie de votre passeport ou carte nationale d'identité A copy of your passport or national identity card
Une copie de votre dernier diplôme obtenu : Licence ou Master A copy of your diploma : licence or master
Une photocopie de votre carte européenne de santé valable pour votre mobilité A copy of your health card valid for your mobility
4 photos d'identité 4 photographs

Documents à envoyer **par email**

Documents are [to be send by mail](#) to: veconuau@ehess.fr and later by post

ECOLE DES HAUTES ETUDES EN SCIENCES SOCIALES
Service de l'Information et de la Mobilité Internationale Etudiante (SIMI)
190-198 Avenue de France
75013 – PARIS / FRANCE



ECOLE DES HAUTES ETUDES EN SCIENCES SOCIALES

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Programmes de mobilités étudiantes dans le cadre d'accords signés avec des partenaires étrangers (séjours de 3 à 12 mois)

Etudiants européens-Niveau **MASTER** ou **DOCTORAT**
Année académique 2011 / 2012

Photo

ETUDIANT / STUDENT

Nom / Name :	Prénom / first name :
Nationalité : Nationality	Date et lieu de naissance : /...../..... à Place and date of birth
Adresse permanente : Permanent address N° Rue	Adresse en France : Address in France N° Rue
C.P : Localité : Téléphone/phone : Mobile/cellular :	C.P : Localité : Téléphone/phone : Mobile/cellular :
E-mail :	

ETUDES / STUDIES

Université d'origine / home institution :
Diplôme préparé en 2011/2012 : <input type="checkbox"/> Master 1 <input type="checkbox"/> Master 2 <input type="checkbox"/> Doctorat Diploma prepared in 2011/2012
Étudiant en MASTER : Intitulé du mémoire / Title of the Master thesis :
Étudiant en DOCTORAT: Intitulé de la thèse en cours / Title of the current thesis :
Discipline / field of study :

MOBILITE/MOBILITY

Durée de la mobilité / Period of mobility : <input type="checkbox"/> Année universitaire <input type="checkbox"/> 1 ^{er} semestre <input type="checkbox"/> 2 nd semestre
Dates : du / / 20 au / / 20 = mois / months
Lieu de mobilité / place of stay : <input type="checkbox"/> EHESS-Paris <input type="checkbox"/> EHESS-Marseille <input type="checkbox"/> EHESS-Toulouse
Étudiants de Master : souhaitez-vous valider des crédits pendant votre mobilité ? : <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO Master student : Do you want to acquire credits during your mobility ?
Si OUI, combien ? / If YES, how many? :
Niveau dans la langue en français : supérieur <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> Knowledge of French language superior intermediate
Important : Attestation de niveau de langue exigée / Important : A language certificate is expected to justify the level.
Date :/...../ 20
Signature de l'étudiant / signature of the student :

INSTITUTION D'ORIGINE – Home Institution

Nom du responsable scientifique, coordinateur de l'échange : Name of the scientific coordinator of the exchange		
Date :	Signature :	Cachet / stamp :

Nom du responsable des Relations Internationales : Name of the head of the International Office		
Phone :	Fax :	E-mail :
Date :	Signature :	Cachet / stamp :

ECOLE DES HAUTES ETUDES EN SCIENCES SOCIALES

Pour les étudiants en DOCTORAT : cadre réservé à l'administration de l'EHESS

EHESS administrative frame for doctoral students

Nom du responsable scientifique, coordinateur de l'échange : Name of the scientific coordinator the exchange		
Date :	Signature :	Cachet / stamp :

Pour les étudiants de MASTER : cadre réservé au conseil pédagogique de la formation

EHESS administrative frame for post-graduate students

<input type="checkbox"/> Avis favorable	<input type="checkbox"/> Avis défavorable	<input type="checkbox"/> Réserve
pour l'intégration dans le cursus de <input type="checkbox"/> Master 1 ou <input type="checkbox"/> Master 2		
Observations éventuelles (obligatoire en cas d'avis défavorable ou de réserve) :		
Nom du tuteur :		
Date :	Signature :	
Responsable de la Formation :		
Date :	Signature :	Cachet / stamp :