**FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR LES CHERCHEUR.SE.S ASSOCIÉ.E.S**

Veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer à l’adresse [espol-lab@univ-catholille.fr](mailto:espol-lab@univ-catholille.fr) accompagné d’une lettre de motivation et de votre Curriculum Vitae (uniquement pour les nouveaux candidats).

Titre  


Prénom  


Nom  


Adresse  


E-mail



Employeur du/de la Candidat.e et poste occupé par le/la Candidat.e :

Autres affiliations en cours :

Je postule pour un poste de chercheur.se associé.e ESPOL

Je souhaite renouveler mon statut de chercheur.se associé.e

Activités possibles au sein d'ESPOL lors de votre séjour : recherche collaborative, contributions au séminaire général, conférence, brown-bag lunch, etc. :

Veuillez indiquer (au moins) un membre ESPOL-LAB susceptible de tenir le rôle d’« agent de liaison » :