

COMPOSITION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

A UNE BOURSE JEAN WALTER ZELLIDJA

Le dossier de candidature comprend les documents suivants (à présenter dans l'ordre mentionné ci-dessous) :

- un **dossier cartonné jaune** obligatoire
- une **fiche de synthèse**
- un **dossier de candidature** à une bourse pour l'étranger (3 pages). *Ce formulaire doit être daté et signé*
- un **curriculum vitae**, rédigé sur papier libre
- une présentation détaillée de **votre projet de recherche** structuré et argumenté (1 à 2 pages minimum) sur papier libre
- **Un résumé** d'une quinzaine de lignes présentant votre projet de recherche afin qu'il soit compris par tous les publics.
- une **lettre d'invitation** émanant de l'université, de l'école ou de l'organisme étranger qui accepte de recevoir le boursier
- une **attestation confidentielle**, rédigée en français, et manuscrite d'un professeur ou directeur de recherche **concernant la personnalité du candidat** et l'intérêt du travail envisagé.
Doit y être jointe « **la partie à remplir par le candidat** » et transmise préalablement par celui-ci à l'enseignant. Ces deux documents sont à glisser, par l'enseignant, dans l'enveloppe ci-jointe *cachetée*, envoyée directement par la poste ou jointe au dossier
- un **budget prévisionnel** dépenses et recettes nécessitées par le voyage et le séjour à l'étranger. Le montant est à indiquer en euros et, compte tenu des autres ressources envisageables, indiquer le montant (ou une fourchette) que vous souhaiteriez obtenir de la part de l'Académie française.
- un **relevé d'identité** postal ou bancaire
- une **copie de tous les diplômes obtenus**
- un **certificat médical** à remplir et à signer par le candidat et le médecin
- une **déclaration** sur papier libre par laquelle le candidat s'engage à rédiger à son retour un rapport qui comprendra obligatoirement deux développements : ce que le séjour à l'étranger a apporté dans le domaine retenu et ce qu'il a apporté sur le plan plus général, linguistique, culturel et humain ; éventuellement les difficultés rencontrées. Ce rapport devra comporter vingt pages maximum dactylographiées.
- un **certificat de scolarité** de l'année en cours et un **certificat de scolarité** de l'université étrangère pour l'année suivante (à envoyer après le début des cours à l'étranger).

Bourses de recherche
Jean WALTER ZELLIDJA

**CHEMISE À REMPLIR OBLIGATOIREMENT
PAR LE CANDIDAT
(en lettres majuscules)**

ÉTUDES/RECHERCHES

Pays pour lequel la bourse est demandée

Année universitaire

NOM ET PRÉNOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____ ÂGE : _____ ans

ADRESSE PERMANENTE : _____

TÉL. : _____ e-mail : _____

ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT : _____

DERNIER DIPLÔME OBTENU : _____

DISCIPLINE : _____ ANNÉE D'OBTENTION : _____

DIPLÔME PRÉPARÉ (1) : _____

DISCIPLINE : _____ ANNÉE PRÉVUE D'OBTENTION : _____

(1) joindre obligatoirement un certificat de scolarité.

NOM DE VOTRE DIRECTEUR D'ÉTUDES OU DE RECHERCHE ACTUEL : _____

ÉTABLISSEMENT OU LABORATOIRE ÉTRANGER D'ACCUEIL : _____

NOM DU PROFESSEUR ÉTRANGER QUI DIRIGERA VOS ÉTUDES ET/OU VOS RECHERCHES : _____

DURÉE PRÉVUE DU SÉJOUR : _____ MOIS - À COMPTER DU : _____

DISCIPLINE OU SPÉCIALITÉ DANS LAQUELLE S'INSCRIT LE PROJET : _____

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

NOM DU RAPPORTEUR	AVIS	DÉCISION DE LA COMMISSION

DOSSIER DE CANDIDATURE À UNE BOURSE POUR L'ÉTRANGER

PAYS DEMANDÉ :

Date de départ envisagée :

Date de retour prévue :

Durée :mois

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT

IDENTITÉ

M. Mme Mlle

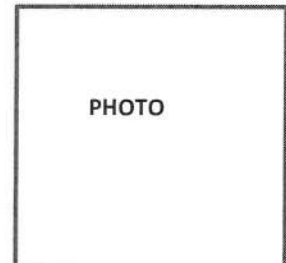
NOM : PRÉNOM :

Nom de l'époux (s'il y a lieu) :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Pays :

Nationalité :



SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié Autre

Nom du conjoint : M'accompagne

Nationalité du conjoint : Profession du conjoint :

Nombre d'enfants : M'accompagne(nt)

COORDONNÉES

Adresse de correspondance :

.....

Tél. Portable..... E-mail

Adresse permanente en France (si différente de l'adresse de correspondance).....

Tél..... Portable..... E-mail.....

BOURSES ZELLIDJA

FICHE DE SYNTHÈSE

NOM	PRÉNOM	PAYS DEMANDÉ
.....
Date de naissance :	Durée demandée :mois	
Adresse de correspondance :	Date prévue pour le départ :...../...../.....	
.....		
.....	E-mail :.....	
Tél.domicile :	Tél. Portable :.....	

DISCIPLINE OU SPÉCIALITÉ :

TITRE du SUJET d'ÉTUDES ou de RECHERCHES :

.....
.....
.....
.....

DERNIERS DIPLÔMES OBTENUS (Intitulés et discipline – Établissement – Ville – Année d'Obtention)

.....
.....
.....
.....

DIPLÔMES PRÉPARÉS (Intitulés et discipline – Établissement – Ville – Année prévue pour l'obtention)

.....
.....

NOM et PRÉNOM des professeurs ayant rempli les attestations confidentielles

Directeur d'études ou de recherche en France :

Tél.....

.....Tél.....

.....Tél.....

UNIVERSITÉ ou LABORATOIRE ÉTRANGER ENVISAGÉ et LOCALISATION

.....

PROJET de SPÉCIALISATION ou de RECHERCHE à l'ÉTRANGER

Discipline ou spécialité dans laquelle s'inscrit le projet :

Intitulé du mémoire de recherche ou de spécialisation

.....
.....

Nom du directeur d'études ou de recherche en France :

Tél..... Portable Email.....

Adresse.....

Personnalités ayant rédigé les attestations :

1 - Nom..... Qualité.....

Adresse.....

Tél..... Portable..... Email.....

2 - Nom..... Qualité.....

Adresse.....

Tél..... Portable..... Email.....

3 - Nom..... Qualité.....

Adresse.....

Tél..... Portable..... Email.....

LANGUES ÉTRANGÈRES et NIVEAU

.....
.....
.....

AFFECTATION SOUHAITÉE

Établissements sollicités (par ordre de préférence) :

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -

Directeur d'études ou de recherche à l'étranger (pour le premier choix) :

Nom.....Établissement.....
Tél.....Portable.....Email.....

FINANCEMENT DU PROJET

Autres sources de financement recherchées parallèlement :

Organismes	Montant (€)	Date de la demande	Cocher si accordée
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Bourses antérieures

Si vous avez déjà bénéficié de bourses en France ou à l'étranger :

Organisme

MontantPériodes concernés

Ressources actuelles

Allocation de recherche	Emploi salarié	Revenus libéraux	Autres
Organisme		Montant mensuel	Période concernée
.....
.....
.....

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTÉS SUR CE FORMULAIRE

À....., le.....

Signature obligatoire

ATTESTATION CONFIDENTIELLE

Le postulant ne devant en aucun cas avoir connaissance du contenu de cette lettre, le signataire est prié de nous la retourner directement dans l'enveloppe prévue à cet effet (Académie Française - Bourses Jean WALTER-ZELLIDJA - 23, quai Conti - 75006 PARIS) en tenant compte des délais de dépôt des candidatures.

• **Partie I (réservée au candidat) :**

NOM et PRÉNOM DU CANDIDAT	PAYS DEMANDÉ

• **Partie II (réservée au signataire de l'attestation) :**

NOM et titre de la personnalité consultée : _____

Intitulé et adresse de l'institution dont elle relève : _____

☎ travail : _____ e-mail : _____

Je connais le candidat bien /peu pour avoir été : son professeur , son directeur de thèse , son employeur ,
autre préciser : _____

Profil du candidat	Excellent	très bon	bon	moyen	faible
Valeur dans la discipline					
Capacité à s'insérer dans une équipe					
Esprit d'initiative/Sens des responsabilités					
Culture générale					
Maturité					

Dans quelle catégorie classeriez-vous le candidat compte tenu de ses résultats académiques ou de sa personnalité et par comparaison avec les étudiants de même formation ?

Excellent très bon bon moyen insuffisant impossible à évaluer

Le projet d'études ou de recherche, figurant obligatoirement page 2/2, constitue l'un des éléments déterminant de la sélection. Il vous appartient donc de commenter les raisons avancées par le candidat pour justifier son programme de travail à l'étranger et de porter une appréciation sur les chances de sa réalisation, compte tenu de ce que vous connaissez des qualités du postulant.

Fait à _____ le _____

Signature :

PARTIE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

avant communication au professeur signataire

ÉTABLISSEMENT ÉTRANGER ET DÉPARTEMENT SOLLICITÉS

PLAN D'ÉTUDES OU PROJET DE RECHERCHE PRÉCIS (celui-ci doit tenir impérativement dans le cadre proposé)

Fait à, le.....

Signature :

Bourse Jean WALTER-ZELLIDJA
CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

M., Mme, Mlle :

Né (e) le :

Domicilié (e) :

Candidat (e) à une bourse pour² :

Au cours de l'interrogatoire et de l'examen auxquels j'ai procédé, qui ont porté, en particulier, sur les organes sensoriels, le rhino-pharynx, le cœur, les poumons et le système nerveux, je n'ai constaté, tant dans le domaine physique que psychologique, aucun signe d'affection ou d'infirmité incompatibles avec la vie en collectivité dans un établissement d'enseignement, ni de maladie contagieuse.

Je n'ai, par ailleurs, relevé aucun élément, qui permette de penser que l'intéressé(e) puisse éprouver des difficultés physique ou psychologiques à se consacrer à des études supérieures et à s'adapter à des conditions d'existence et de travail différentes de celles auxquelles il est accoutumé.

VACCINATIONS

Les certificats présentés par l'intéressé(e) montrent qu'il (ou qu'elle) a subi les vaccinations suivantes :

Antitétanique, antidiphtérique : dernier rappel le

Antipoliomyélitique : le, rappel le

IMPORTANT

Le (la) candidat(e) devra obligatoirement subir, après avoir reçu la confirmation définitive de sa bourse, et au moment de son dépôt de visa, le ou les vaccins particuliers imposés par la législation sanitaire du pays d'accueil.

Toute observation contraire devra faire l'objet d'un document à l'en-tête du médecin adressé directement, sous pli cacheté, à l'Académie Française (Bourses Jean WALTER-ZELLIDJA - 23 quai Conti - 75006 PARIS).

Cachet et signature du médecin

À, le

DÉCLARATION DU CANDIDAT

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur avoir fourni au médecin qui m'a examiné(e) le des renseignements exacts et n'avoir rien omis volontairement en particulier quant à d'éventuels séjours en établissement de soins ou de cure.

Je m'engage à faire connaître au service auprès duquel j'ai fait ma demande, toute modification importante survenue dans mon état physiologique, postérieurement à l'établissement de ce certificat médical et, le cas échéant, me soumettre aux vaccins imposés par le pays d'accueil.

Date :

SIGNATURE

1 Rayer les mentions inutiles et compléter par le nom en majuscules et le prénom usuel.

2 Indiquer le pays d'accueil.