

DOSSIER DE CANDIDATURE ANNEE RECHERCHE 2025-2026

NOM DE NAISSANCE :

NOM MARITAL :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE POSTALE :

TEL :

Email univ : _____ .etu@univ-lille.fr

Année de Promotion (ECN) :

Diplôme d'Etudes Spécialisées en cours :

Nombre de semestres validés à la date du dépôt de dossier :

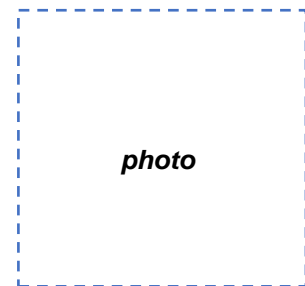
Je soussigné(e), Mme / Mr : _____ dépose ce jour, mon dossier de candidature pour l'obtention d'un financement Master 2. (Cochez ci-dessous)

Année Recherche financement Agence Régionale de Santé

Année Recherche financement Bourse GIRCI (Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation nord-ouest)

La candidature aux deux dispositifs est possible

Je m'engage à prévenir la faculté de tout changement de situation dans les plus brefs délais : désistement, inscription facultaire, obtention d'une autre bourse.



Dossier déposé le :

Signature :

ATTENTION

- Si vous obtenez l'année recherche en 2025-2026, vous ne devrez pas vous réinscrire en DES durant cette année.

Déposer 1 exemplaire personnellement à : Madame Justine HARVENGT
Bureau des Spécialités du 3^è Cycle - Pôle formation 2^è étage
Département de Médecine de Lille UFR3S

Et

Envoyer le dossier par mail en un seul exemplaire accompagné de toutes les pièces en une seule fois à :

justine.harvengt@univ-lille.fr et nicole.beugnez@univ-lille.fr

Date limite dépôt de dossier : Vendredi 28 Mars 2025

Tout dossier soumis hors délai ne sera pas évalué

Renseignement concernant le M1 :

La partie théorique du M1 doit obligatoirement être validée pour déposer une candidature.

Le candidat dont le M1 n'est pas validé en totalité sera, si sa candidature est retenue, mis automatiquement sur la liste complémentaire.

CURSUS DES ETUDES MEDICALES

Diplôme d'Etudes Spécialisées :

DESC ou FST (en cours et/ou prévu) :

Intitulé du Master 1 :

Lieu de la formation :

UE validées :

Date et lieu de réalisation du stage d'initiation à la recherche :

Stage validé **Stage en cours de validation**

Pièces à fournir :

- **Un relevé de notes détaillé avec le nombre d'ECTS**
- **Une attestation de Validation du Master 1**
- **Une attestation de validation de stage**

Intitulé du Master 2 prévu :

Lieu de la formation :

Laboratoire d'accueil :

CURRICULUM VITAE (à insérer ci-dessous)

Il doit comporter notamment :

- 1^{er} et 2nd Cycle des études de Médecine (années, lieu)
- Stages hospitaliers durant l'internat
- DIU / DU : (le cas échéant)
- Activités d'enseignement éventuelles (conférences d'internat, enseignement aux infirmières...).
- Publications et communications orales (régionales, nationales et/ou internationales).
- Implications dans la vie associative ou le sport.
- Projet de post internat du candidat(e) : brièvement

LABORATOIRE D'ACCUEIL

Description

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

Coordonnées de l'Unité de Recherche :

.....
.....

Directeur de l'unité de recherche (nom-prénom-fonction(s)) :

.....
.....

Principaux thèmes de recherche de l'unité :

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

10 publications les plus représentatives de l'Unité (à insérer ci-dessous)

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

- **Si stage à l'international, en informer le service RI avant le dépôt de dossier pour prise de rendez-vous avec l'assesseur RI avant la commission.**

ENCADREMENT DU CANDIDAT

Responsable scientifique du projet supervisant le candidat (nom-prénom-fonction(s)) :

.....
.....

Liste de ses 10 publications les plus représentatives (à insérer ci dessous) :

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

PROJET DE RECHERCHE

DESCRIPTION (2 pages maximum)

Titre

.....
.....

Résumé (250 mots maximum)

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

Introduction, contexte scientifique, objectif(s) de l'étude

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

Matériel et méthodes

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

Résultats attendus et perspectives

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

Bibliographie

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



LETTRE DE MOTIVATION

Perspectives Locales, Nationales et Internationales

- **Avis du Directeur d'unité de recherche et/ou du directeur d'équipe de recherche** sur le projet de Master 2 et son intégration dans son projet d'équipe :
Joindre un courrier signé et cacheté

- **Avis du Directeur d'unité de recherche et/ou du directeur d'équipe de recherche** sur le (la) candidat(e) et son aptitude à mener le projet jusqu'à son terme :
Joindre un courrier signé et cacheté

- **Avis du coordonnateur local de votre Diplôme d'Etudes Spécialisées** sur le (la) candidat(e) et place du projet de Master 2 dans la perspective du devenir du candidat(e) (perspectives Post-internat) et de l'organisation des carrières hospitalo-universitaires au sein de la discipline.

Fournir obligatoirement un courrier de votre coordonnateur

ATTESTATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e) : **M. MME.**

Adresse : _____

N° Téléphone : _____

Je m'engage à accepter la Bourse Année Recherche 2025-2026 du Département de Médecine de Lille.

Je m'engage à avertir par courriel et par téléphone le Département de Médecine de Lille si autre financement obtenu (courrier de désistement à nous envoyer).

Fait à

Le

Signature :

