

DOSSIER DE CANDIDATURE

Bourse Année recherche 2026-2027

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

photo

DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE POSTALE :

TEL :

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

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)

Financement Agence Régionale de Santé

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 :

Date limite dépôt de dossier : Mardi 31 Mars 2026 - 16h
Tout dossier soumis hors délai ne sera pas évalué



► Pour toute demande d'information : Madame Justine HARVENGT

Bureau des Spécialités du 3^e Cycle - Pôle formation 2^e étage

Département de Médecine de Lille UFR3S

► Envoyer le dossier par mail accompagné de toutes les pièces en un seul PDF à :

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

PIECES À JOINDRE AU DOSSIER :

Curriculum Vitae : 1^{er} et 2nd cycle des études de médecine (années, lieu)

Stages hospitaliers durant internat

DIU/DU

Activités d'enseignement éventuelles (conférences..)

Publications et communications orales

Implication dans la vie associative ou sportive

Projet post-internat

Lettre de motivation

Perspectives locales, nationales et internationales :

-Avis du **directeur d'unité de recherche** sur le projet du M2 et son intégration dans son projet d'équipe, et sur le candidat et son aptitude à mener le projet jusqu'à son terme.

(courrier signé et cacheté)

-Avis et soutien motivé du **coordonnateur local de la spécialité** sur le candidat et place du projet de M2 dans la perspective du devenir du candidat (post-internat) et de l'organisation des carrières hospitalo-universitaires au sein de la discipline.

(courrier signé et cacheté)

► Relevé de notes détaillé avec le nombre d'ECTS

► Attestation de réussite et de validation du Master 1

► Attestation de validation du stage d'initiation à la recherche



UFR3S-Médecine - Avenue Eugène Avinée – 59120 Lille

<https://medecine.univ-lille.fr/>

Pôle Formation – Bureau des D.E.S

Cursus des études médicales

Diplôme d'Etudes Spécialisées :

FST / OPTION (en cours et/ou prévu) :

MASTER 1

*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.*

Intitulé du M1 :

Université :

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

MASTER 2

Intitulé du Master 2 :

Université :

Laboratoire d'accueil :

Lille



Hors Lille* (*merci d'indiquer les raisons et motivations du M2 hors Lille dans votre lettre de motivation*)

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

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



ATTESTATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e) : M. MME.

Adresse : _____

N° Téléphone : _____

Je m'engage à accepter la Bourse Année Recherche 2026-2027 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 :

ATTENTION

Si vous obtenez l'année recherche en 2026-2027, vous ne devrez pas vous réinscrire en DES durant cette année.





UFR3S-Médecine - Avenue Eugène Avinée – 59120 Loos
<https://medecine.univ-lille.fr/>
Pôle Formation – Bureau des D.E.S