



FICHE DE CANDIDATURE

NOM : ----- Prénom : -----

Nationalité : ----- Date de Naissance : -----

Adresse professionnelle :

Téléphone : -----

N° de mobile : -----

Fax : -----

E-mail : -----

Adresse personnelle :

Adresse à laquelle vous voulez recevoir le courrier SFD (ALFEDIAM) :

Professionnelle

Privée

Etes-vous (il faut remplir une de ces conditions pour faire acte de candidature) :

Docteur en Médecine

Docteur en Pharmacie

Titulaire ou en train de préparer une thèse de Doctorat (Sciences)

Chercheur statutaire d'un grand organisme de recherche (CNRS, INSERM, INRA ...)

Inscrit au DES d'Endocrinologie

Titres universitaires :

Titres hospitaliers :

Titres scientifiques :

Type d'activité (cocher une seule case)

- Hospitalo-universitaire
- Hospitalier
- Libéral
- Recherche institutionnelle (INSERM, CNRS, autres)
- Industrie
- Etudiant

Pratique professionnelle :

- Clinique
- Recherche

Autres Sociétés Savantes dont vous faites partie :

Votre intérêt particulier pour le Diabète et les Maladies Métaboliques :

Date
Signature

Travaux (liste à joindre)



DOSSIER DE CANDIDATURE (PARRAINAGE)

De M., Mme, Mlle (postulant) :

Nom du parrain : ----- Prénom du parrain : -----

1) Comment je connais le postulant :

2) Ce qui, dans le cursus et/ou la pratique professionnelle du postulant, témoigne d'un « intérêt particulier » pour le diabète et/ou les maladies métaboliques :

3) Autres raisons éventuelles de retenir cette candidature :

Date
Signature



DOSSIER DE CANDIDATURE (PARRAINAGE)

De M., Mme, Mlle (postulant) :

Nom du parrain : ----- Prénom du parrain : -----

1) Comment je connais le postulant :

2) Ce qui, dans le cursus et/ou la pratique professionnelle du postulant, témoigne d'un « intérêt particulier » pour le diabète et/ou les maladies métaboliques :

3) Autres raisons éventuelles de retenir cette candidature :

Date
Signature