**PhD et MSc bourses d'études sur la mobilité intra-Afrique Scheme**

**Formulaire de demande de bourses d'études**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A propos de ce formulaire**  Ce formulaire est pour une application en ligne pour COTRA bourses du projet (<http://www.cotraintrafrica.org/>). Dans des cas exceptionnels de connectivité Internet limitée, vous pouvez télécharger la version MS Word du formulaire, le remplir en utilisant l'ordinateur et l'envoyer (ainsi que d'autres documents requis) en pièce jointe à votre coordinateur national(Trouvé ici: <http://www.cotraintrafrica.org/contacts>) et une copie [cotraintrafrica@gmail.com.](mailto:cotraintrafrica@gmail.com.) Présentation de la demande est jusqu'à la mi-nuit du **8 Décembre 2022 temps de l'Afrique orientale.**  **S'il vous plaît vérifier les cases ci-dessous pour confirmer que vous comprenez la procédure d'application**  Je suis conscient que c'est un formulaire de demande pour les groupes cibles 1 comme indiqué dans l'appel à candidatures.  Je l'ai lu et compris les procédures d'application comme décrit dans l'appel et la brochure du projet. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Groupe cible (Cochez la case appropriée)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **cible 1** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Informations personnelles** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* Titre Mr / Mme / Mlle / etc) | | | | | | | | | | \* Famille / Nom de famille | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \*Prénoms | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| \*Date de naissance (jj / mm / aaaa) | | | | | | | | | | \*Le sexe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \*Pays de naissance | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | Mâle | | | | | | | | | | Femelle | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| État civil | | | | | | | | | | Unique: | | | | | | | | | | Marié: | | | | | | | | | Autre précisez): | | | | | | | | |
| \*Nationalité | | | |  | | | | | | \*Langues parlées | | | | | |  | | | | | | | \*Pays de résidence | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Le demandeur Détails de contact** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Email: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Email alternatif: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse postale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone (Mobile): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | téléphone alternatif | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| S'il vous plaît indiquer si l'une des situations suivantes vous | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Invalidité | | | | | | | Oui: | | | | | Non: | | | | | | Spécifier: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maladie chronique | | | | | | | Oui: | | | | | Non: | | | | | | Spécifier: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allergie | | | | | | | Oui: | | | | | Non: | | | | | | Spécifier: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Next of Kin Détails de contact** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prénom: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Relation: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Email: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Téléphone: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Accueil / Ètablissement (pour cible uniquement Groupe1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nom de l'institution | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Pays | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| \*Ville | |  | | | | | | | \*État / province / région | | | | | | | | | | | |  | | | | \*Zip / code postal | | | | | | | |  | | | | |
| **Type d'étude appliquée pour** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Université Application Pour** | | | | | | | **Programme appliquée pour** | | | | | | | | | |
| MSc Crédit Cherche bours | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| PhD Crédit Cherche bours | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Pour de plus amples renseignements sur la participation des programmes universitaires et établissements d'enseignement supérieur, visitez le site:** [**www.cotraintrafrica.org**](http://www.cotraintrafrica.org) **ou partenaires sites institutionnels** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Universités / Collège d'enseignement et des qualifications professionnelles**1 * Vous devez inclure des informations sur toute étude pour laquelle vous êtes inscrit, et toute étude précédente que vous ne l'avez pas avec succès complet * Si vos qualifications ne sont pas obtenus à la suite de l'étude formelle à un collège, etc., indiquer la base sur laquelle ils ont été attribués * S'il vous plaît donner le titre de degré (s) (par exemple BSc.). * S'il vous plaît donner nom de l'organisme attribution si différent de l'université / collège fréquenté | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De Mois / Année | | | Mois / Année | | | | | Université / Collège Assisté | | | | | | Temps plein temps partiel | | | | Qualifications / zone de Spécialisations | | | | | | | | | | | | | Dates et classes de prix | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Si l'une de vos qualifications ont été obtenues sous un nom différent de celui donné à la section 1, s'il vous plaît entrez le nom ici. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre | | | Prénom, nom de famille | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénoms) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indiquez si vous êtes un ancien bénéficiaire de la mobilité intra-Afrique Scheme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année | | | Institution | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Programme d'études | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Projet proposé pour thèse de doctorat Diplôme (**Le présent article ne s'applique pas aux candidats MSc) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titre de votre projet (joindre également un concept de 3-5 pages sur votre étude proposée) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Déclaration de motivation (max. 250 mots).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **publications** ou toute autre preuve de l'expérience de recherche (uniquement pour les candidats au doctorat.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.  2.  3.  4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **L'emploi (trois plus récents max.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De Mois / Année | | | | | Mois / Année | | | | | | | | Poste occupé et le lieu de travail | | | | | | | | | | | | | Nom et adresse de l'employeur | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Documents à l'appui**  *1. Témoignages certifiés académiques,*  *2. Copie de la page Passeport de données ou d'identité nationale,*  *3. Curriculum Vitae.*  *4. Lettre de recommandation d'envoyer des établissements d'enseignement supérieur indiquant la pertinence et système de classement (pour cible Groupe 1 uniquement)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Liste de contrôle** (***Pour permettre l'évaluation de votre application, assurez-vous que vous avez rempli le formulaire de demande et joint les documents pertinents)***  demande REMPLI  Relevé de notes ci-joint  Curriculum Vitae de l'étudiant  Lettre de motivation  Lettres de recommendation  Deux paginée proposition de recherche de l'étudiant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Je confirme que je n'ai pas une bourse en cours d'exécution au moment de la demande** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Je confirme que je joins les documents suivants ainsi que mon formulaire de demande dûment rempli** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Je reconnais que je dois appliquer indépendamment pour l'admission au programme de mon choix. (Les formulaires de demande d'admission peut être consulté à l'adresse:www.cotraintrafrica.org.ou partenaires sites institutionnels comme indiqué sur l'annonce. Pour plus d'informations sur l'admission se référer à contacter des personnes pour l'hôte respectif HEI)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Informations complémentaires** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Cette information est d'aider l'Université de planifier les services de soutien aux étudiants; il ne sera pas utilisé à des fins de sélection.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avez-vous des exigences supplémentaires qui pourraient avoir une incidence sur votre étude? Si oui, s'il vous plaît joindre une lettre donnant les détails | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oui | | | |  | Non | |  |
| **Arbitres**  Nommez deux personnes que l'Université peut consulter en toute confidentialité au sujet de votre application. Au moins un devrait être un tuteur ou un autre membre du personnel académique de l'université ou un collège où vous avez étudié. Si vos arbitres que vous connaissez un autre nom, s'il vous plaît le préciser ici et indiquer si elle doit être cité lorsque les arbitres sont abordés. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Nom** | | | | | |  | | | | | | | | | **2. Nom** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse** | | | | | |  | | | | | | | | | **Adresse** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Téléphone** | | | | | |  | | | | | | | | | **Téléphone** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Fax** | | | | | |  | | | | | | | | | **Fax** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Email** | | | | | |  | | | | | | | | | **Email** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Poste occupé** | | | | | |  | | | | | | | | | **Poste occupé** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| * **Déclaration** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **En soumettant cette demande, je déclare que les informations fournies dans la présente demande et les pièces justificatives sont véridiques et complets. Je comprends que le projet COTRA se réserve le droit de retirer ou d'annuler toute offre faite sur la base de l'information qui se révèle être faux ou trompeurs. J'accepte que les renseignements fournis sur ce formulaire et pendant mon inscription peut être fourni, dans certaines circonstances, à la Commission européenne (programme de mobilité intra-Afrique) et les autorités désignées, y compris la publication sur le site du projet. Je comprends que le Secrétariat COTRA gardera tous mes renseignements personnels confidentiels, sauf indication contraire.**  **Je déclare que mes données, telles que mon nom, mes photos, etc. peuvent être publiées et utilisées sur les réseaux sociaux notamment sur le site Web du programme COTRA, ses plateformes et / ou dans ses publications à des fins de publicité, sur les sites des universités membres pour des documentations sur la mobilité des universités membres du projet au cours du temps.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Signature:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Rendez-vous amoureux:** | | | |  | | | | |  | | |  | | |