



INFORMATIONS CANDIDAT-E-S

Nom :

Prénom :

Adresse privée complète

Email candidat-e :

Numéro de téléphone

Etat civil

Enfants

INFORMATIONS ACADEMIQUES

Faculté

Section/Département UNIGE

Date de début de la thèse

**Dans quel semestre de thèse vous
trouvez-vous actuellement ?**

Nom directeur-trice de thèse

Nom co-directeur-trice (facultatif)

Email directeur-trice de thèse

**Date prévue pour la soutenance de
thèse**

Titre du projet de recherche

INFORMATIONS FINANCIERES

But de la requête

Quelles sont vos sources de revenus ?

Avez-vous sollicité d'autres aides financières oui
 non

Si oui, précisez

Montant total demandé

Remarques

Je certifie que les informations fournies ci-dessus sont exactes.

Date

Signature

Nous vous remercions de transmettre ce formulaire (en format pdf) ainsi que les autres documents nécessaires à votre soumission de candidature au plus tard le **15 mars 2024 à graduatecampus@unige.ch**