

## PROGRAMME DE SÉJOUR DE RECHERCHE EN 20

dans le cadre de l'accord interuniversitaire entre Université Charles et

1. Nom et prénom :

Sexe : Homme  Femme

Date de naissance :

Adresse permanente :

Tél. :

E-mail :

2. Université :

Faculté/Institut :

Grade scientifique, fonction :

Doctorant/Doctorante\* OUI NON

Adresse professionnelle :

Tél. :

3. Institutions et personnalités  
auprès desquelles vous désirez  
travailler :

4. Indication de l'activité projetée à  
l'institution partenaire :

5. Durée du séjour :

6. Date du voyage :

7. Connaissance des langues :

\* Rayez ce qui ne convient pas

.....  
Signature du candidat

A , le :

.....  
Signature du vice-doyen chargé des  
relations internationales

A , le :