



UNITED NATIONS  
UNIVERSITY

**UNU-MERIT**

## **Conception et évaluation des politiques d'innovation : Évaluation des impacts des programmes de science, technologie et innovation**

### **Formulaire de candidature**

**Dakar, Sénégal**

**27 Septembre – 01 Octobre 2010**

---

**La date limite de souscription est le 30 Juin 2010**

Veillez compléter entièrement le formulaire en répondant clairement à chaque question. Toutes les informations pertinentes devraient être incluses dans ce formulaire, et si nécessaire, ajouter des pages de même taille. Prière de remplir en français et de joindre une photo d'identité récente (taille photo passeport). Ce formulaire devra être signé par vous même ou par votre superviseur hiérarchique.

Prière d'envoyer votre candidature, **électroniquement de préférence, à l'une des adresses suivantes:**

<b>Candidats originaires du Sénégal, veuillez envoyer votre formulaire à :</b>	<b>Candidats originaires d'autres pays, veuillez envoyer votre formulaire à :</b>
Marietou Mbaye Consortium pour la Recherche Economique et Sociale (CRES) Rue de Kaolack Angle F Point E Dakar 12023 Senegal marietoum@hotmail.fr	Ms. Eveline in de Braek DEIP Programme Keizer Karelplein 19 6211 TC Maastricht The Netherlands Fax: +31-43-3884499 indebraek@merit.unu.edu

## Identification du Candidat

Photo (seulement si c'est disponible sous forme scannée)

1. Nom \_\_\_\_\_  
(Soulignez le nom de famille par lequel vous êtes officiellement connu)
  
2. Prénom(s) \_\_\_\_\_
  
3. Adresse  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
4. Téléphone \_\_\_\_\_  
(Indicatif du pays, de la zone, puis numéro de téléphone)
  
5. Fax \_\_\_\_\_
  
6. E-mail \_\_\_\_\_
  
7. Adresse de domicile  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
8. Lieu de naissance  
\_\_\_\_\_
  
9. Date de naissance  
\_\_\_\_\_
  
10. Nationalité \_\_\_\_\_
  
11. Statut matrimonial  
\_\_\_\_\_
  
12. Genre  Masculin  Féminin

**PRIERE DE NE REpondre QU'AUX POINTS 13-18 SI VOUS NE RESIDEZ PAS AU SENEGAL**

13. Numéro du Passeport ou de la Carte d'identité

\_\_\_\_\_

14. Autorité de délivrance

\_\_\_\_\_

15. Date de délivrance

\_\_\_\_\_

16. Lieu de délivrance

\_\_\_\_\_

17. Date d'expiration

\_\_\_\_\_

18. Nom et adresse de la personne à contacter en cas d'urgence

\_\_\_\_\_

19. Liens avec le candidat

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

20. Téléphone \_\_\_\_\_

21. Fax

\_\_\_\_\_

22. E-mail \_\_\_\_\_

**A. Situation professionnelle**

23. Pays \_\_\_\_\_

24. Ministère/Institut/Organisation/Agence  
\_\_\_\_\_

25. Titre \_\_\_\_\_

26. Nombre d'années d'expérience \_\_\_\_\_

27. Décrivez vos responsabilités actuelles: veuillez indiquer le cas le plus approprié dans la liste suivante: politiques de technologie, innovation et politiques d'innovation (telles que des politiques d'analyse; évaluation; administration des fonds de recherche/subventions; autres formes de financement des politiques d'innovation; statistiques de Sciences & Technologie; prévision; conseiller) en 250 mots environ.

28. Décrire en quoi la formation est en lien avec votre travail et vos responsabilités (250 mots maximum)

## **B. Formation**

29. Formation universitaire (commencer par la plus récente) Nom et ville des centres d'étude fréquentés ; Domaine d'étude ; Années d'étude, Diplôme obtenu. (ou inclure votre CV si préférable)

**C. Financement (NON VALABLE POUR LES PARTICIPANTS DU SENEGAL)**

30. Avez-vous des fonds pour votre séjour  Oui  Non

---

31. Avez-vous des fonds pour le transport et le logement  Oui  Non

(Les participants ne résidant pas au Sénégal doivent prendre en charge leurs frais de transport, de logement et autres dépenses locales).

Je certifie que les déclarations fournies sont vraies et complètes.

Signature \_\_\_\_\_

Lieu et Date \_\_\_\_\_

**D. Lettre de référence du supérieur hiérarchique**

Nom du candidat  
\_\_\_\_\_

J'autorise la participation du candidat à la formation DEIP de Dakar, Sénégal.

Nom et adresse  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Lieu et Date \_\_\_\_\_