|  |  |
| --- | --- |
| logoAmb-Lettonie | **Bourse de Séjour Scientifique de Haut Niveau****-****High Level Scientific Stay Grant** |

Formulaire de candidature / Application form

Le candidat / The applicant

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom** / First name : | **Nom** / Last name : |
| **Date de naissance** / Birth date : | **Nationalité** / Citizenship : |

**Domaine de recherche** / Research area :

**Fonction** / Position :

**Adresse professionnelle** / Professional address :

**Tél.** / Phone number :

**Courriel** / e-mail :

**Durée de la mobilité** / duration of stay : [ ]  2 semaines / 2 weeks [ ]  1 mois / 1 month

Etablissement de rattachement / Institutional affiliation

**Nom de l’établissement** / Name of institution :

**Nom du laboratoire** / Name of laboratory :

Contact dans l’établissement d’accueil / Contact in the host institution

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom** / First name : | **Nom** / Last name : |
| **Fonction** / Position : |  |

**Tél.** / Phone number :

**Courriel** / e-mail :

Date & signature :