

DEMANDE D'ADMISSION À L'INSTITUT SUISSE DE ROME



CHERCHEURS / CHERCHEUSES



1. DONNÉES PERSONNELLES (VEUILLEZ ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES S.V.P.)

Homme Femme Langue: français allemand italien

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance:..... Etat civil:.....

Adresse:.....

NPA/Localité:..... Canton:.....

Lieu d'origine:..... Canton:.....

Téléphone:..... Portable:.....

E-mail:

Activité scientifique:.....

.....

.....

DONNEES DES PERSONNES ACCOMPAGNANTES (CONJOINT/E, PARTENAIRE, ENFANTS):

Nom:..... Prénom:.....

Date de naissance:..... Lieu d'origine:.....

Profession:.....

Nom et année de naissance des enfants:.....

.....

.....

.....

2. FORMATION

GYMNASE:.....

Lieu:..... Dates:.....

Langues:.....

UNIVERSITE:.....

Lieu:..... Dates:.....

Branches: branche principale:.....

Branches secondaires:.....



5. PROJET À ROME

Grands axes et calendrier de réalisation de vos travaux à Rome (veuillez joindre un programme de travail détaillé).....

.....
.....
.....
.....

Entendez-vous consacrer votre séjour à Rome à la préparation:

- d'une thèse de doctorat
- d'une thèse d'habilitation
- d'une publication scientifique

Sujet (titre):.....
.....
.....

Quels travaux préliminaires avez-vous déjà accomplis en vue de la réalisation de votre projet à Rome?.....
.....
.....

Où poursuivrez-vous votre travail si vous n'achevez pas à Rome le programme que vous vous êtes fixé?.....



6. ATTESTATIONS ET RECOMMANDATIONS (VEUILLEZ JOINDRE DES PHOTOCOPIES S.V.P.)

- 1).....
- 2).....



7. SÉJOUR À ROME

Quelles sont les institutions ou les personnes que vous envisagez de contacter à Rome?

.....
.....
.....
.....

INSTITUT SUISSE DE ROME: CONFIRMATION

Le(la) soussigné(e) confirme avoir pris connaissance du "Règlement d'admission" et des "Informations aux candidat/e/s".

Lieu et date:..... Signature:.....

La demande d'admission avec les annexes doit parvenir le 1 février au plus tard au Président de la Commission universitaire, Prof. Dr. Philippe Mudry, Montolivet 28, CH-1006 Lausanne (une copie de la demande d'admission, y compris les annexes, doit être adressée au directeur de l'ISR).

Adresse de l'Institut:

Via Ludovisi 48, 00187 Rome, tel. +39 06 420 421, fax +39 06 420 42 420,
roma@istitutosvizzero.it