



HARVARD  
MEDICAL SCHOOL

BRIGHAM HEALTH



BRIGHAM AND  
WOMEN'S HOSPITAL

N° du dossier\* :

**Dossier de candidature à la bourse Harvard Medical School-UL**

Edition 2026 -2027

Cette bourse de thèse concerne les étudiants diplômés d'un master 2 Recherche. La sélection se fait sur dossier et après audition en fonction de la qualité scientifique du candidat.

***Identification du candidat***

Civilité                      M                      Mme

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Pays de nationalité: \_\_\_\_\_

Téléphone portable (+ code régional): \_\_\_\_\_

Courrier électronique: .....@.....

***Formation***

***1. Baccalauréat***

Série :

Mention :

Année d'obtention :

## ***2. Etudes supérieures \****

### **a- Licence / Maitrise**

Niveau de formation /Années	Année Universitaire	Université et Etablissement	Mention

### **b- Master ou diplôme équivalent**

Niveau de formation /Années	Année Universitaire	Université et Etablissement	Mention
1 <sup>ère</sup> année			
2 <sup>ème</sup> année			

Date :

Signature du candidat

**Pièces à fournir (à signer puis à scanner en format PDF) et à déposer  
auprès de la direction de l'EDST**

**Attention : taille totale inférieure à 5MB. A demander un accusé de  
réception**

- 1- Un curriculum vitae détaillé (stages, langues, connaissances informatiques, justifiés par des attestations).
- 2- Un relevé des notes obtenues à partir du baccalauréat jusqu'au Master 2 (Semestre d'automne contenant le rang du candidat).
- 3- Deux lettres de recommandation.
- 4- Attestation des Travaux (stage, mémoire...) déjà réalisés en rapport avec le sujet de thèse.
- 5- Un engagement sur l'honneur légalisé (se servir du modèle type, ci-joint) certifiant que le candidat :
  - a. N'exerce aucune activité professionnelle
  - b. Ne jouit pas d'une autre bourse nationale.

**Attention : taille totale inférieure à 5MB. Demander un accusé de réception**

# Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), ....., Né(e) le ..... à  
..... numéro du registre ..... et résidant  
à.....

déclare sur l'honneur m'engager à:

**1/ ne pas exercer une activité donnant lieu à un salaire.**

**2/ ne pas cumuler la bourse d'excellence de recherche avec une autre bourse nationale.**

**Cette attestation est faite pour servir et valoir ce que de droit.**

Fait à ..... Le .....

**Nom et Signature**

**(Précédé par la mention lu et approuvé)**