Nom :

 Prénom :

### Déclaration de candidature

***Chaires Inserm***

Ce document est une pièce obligatoire du dossier de candidature qui doit être renseignée par tous les candidats. L’absence de ce document entraînera le rejet de la candidature.

Je soussigné(e), (nom en majuscules et prénoms) ……………………………………………………………………

sollicite mon inscription sur la liste des candidats dans le cadre des *chaires* ouvertes à l’Inserm.

**Intitulé du projet de la chaire** sur laquelle je postule : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance que le dossier complet de candidature comporte uniquement des documents au format électronique incluant des documents attachés à déposer sur le site <https://www.eva3.inserm.fr/login>

Je certifie l’exactitude des renseignements portés dans ce dossier et déclare avoir été informé(e) :

- que la remise d’un dossier incomplet entraînera le rejet automatique de ma candidature,

- qu’une déclaration incomplète ou inexacte de ma part entraînera l’annulation de ma candidature.

Fait à , le

 **Signature obligatoire :**