



formulaire d'inscription pour mentor·e  
programme de mentorat académique  
de la faculté de biologie et de médecine

Nom

Prénom

E-mail

Téléphone

Service ou département

Fonction

Discipline(s)/domaine(s) de recherche

Statut académique

Brève description de vos attentes envers ce programme

Document à joindre

- *Curriculum Vitae*

Par mon inscription au programme de mentorat académique de la FBM, j'accepte que les données supra soient communiquées par le Décanat à de futur·e·s mentees en prévision de la constitution de duos.

Lieu & date

Signature

