



## **DOSSIER DE CANDIDATURE**

# **BOURSE DE RECHERCHE 2023-2024**

### **IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT.E**

**NOM** ..... **PRENOM**.....

### **INSCRIPTION EN 2023-2024**

- Thèse d'exercice
- Post-Doctorat
- Travaux de recherche

**La date limite de dépôt des dossiers complets est fixée  
au 30 septembre 2023 délai de rigueur**

**Tout dossier arrivé incomplet sera réputé clos**

### **Dossier à télécharger et à retourner**

**par voie postale à la CTM à l'attention de Monsieur le PCE ou à remettre à l'accueil de la CTM (Cluny)**

## CARACTERISTIQUE DE LA BOURSE DE RECHERCHE

- Montant annuel: 10 000 €
- Durée: une année universitaire non renouvelable

## CRITERES D'ATTRIBUTION

Les étudiants doivent effectuer :

- Une thèse d'exercice (professions de santé, obligatoire pour obtenir la délivrance du diplôme d'Etat de docteur en médecine par exemple)
- Des recherches post doctorales sur des problématiques majeures liées au développement du territoire

## LISTE DES PIECES A FOURNIR

- Le dossier de demande d'allocation forfaitaire de recherche signé par l'étudiant.e
- Un curriculum vitae détaillé avec photo
- Une lettre de motivation expliquant le projet professionnel de l'étudiant.e et indiquant les frais liés à la recherche
- La copie du DEA, du DESS, du Master 2 ou du diplôme jugé équivalent, du Doctorat
- Une attestation sur l'honneur d'activité non salariée
- Une lettre d'acceptation de l'Université ou du laboratoire
- Photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité de l'étudiant(e)
- RIB de l'étudiant.e (compte courant uniquement)

2

## PROCEDURE D'INSTRUCTION DU DOSSIER

1. Présentation du dossier à la Commission d'aides aux étudiants
2. Notification de la décision à l'étudiant.e

## MODALITES DE VERSEMENT

Le montant total de la bourse de recherche dès que la décision du Président du Conseil Exécutif sera rendue exécutoire.

## REMBOURSEMENT

La Collectivité se réserve le droit de demander à l'étudiant.e le reversement de tout ou partie de la bourse de recherche perçue en cas d'activité salariée ou d'abandon des travaux.

## THEMATIQUES PRIORITAIRES

- Valorisation des algues sargasses
- Dépollution des sols
- Valorisation des plantes de la pharmacopée
- Santé et risques sanitaires
- Développement durable et autonomie énergétique
- Agro-transformation, transformation des produits marins et sous-marins

- Agriculture raisonnée et diversification agro-écologique
- Sociologie du pouvoir économique en Martinique
- Mutations démographiques : enjeux et perspectives
- Tourisme, culture et patrimoine

**Les informations recueillies dans ce formulaire feront l'objet d'un traitement dans le cadre de l'instruction du dossier pour le passage à la Commission d'aides aux étudiants.**

**Le destinataire des données est la Collectivité Territoriale de Martinique.**

**Conformément aux articles 12,13 et 14 du Règlement Général de la Protection des données, et à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Collectivité Territoriale de Martinique :**

- par courrier à l'adresse Hôtel de la Collectivité Territoriale de Martinique - Rue Gaston Defferre - Cluny - CS 30137 - 97201 Fort-de-France
- ou par mail à l'adresse électronique [dpo@collectivitedemartinique.mq](mailto:dpo@collectivitedemartinique.mq)

*Cochez la case ci-dessous afin d'exprimer votre consentement et permettre l'instruction de votre dossier*

**En remplissant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées et traitées pour la finalité en objet par la Collectivité Territoriale de Martinique**

## I. IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT.E

Nom : ..... Prénom : .....

Nom marital : : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Sexe :  M  F

Salarié (e) : NON  OUI\*

*\*Joindre un justificatif*

Adresse postale : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....

## II. CURSUS DE L'ETUDIANT.E

### Baccalauréat ou équivalence

Année d'obtention : .....

Série : .....

Académie : .....

### Doctorat

Année d'obtention : .....

Directeur de thèse : .....

Université / Centre de Recherche : .....

### Diplômes obtenus

ANNEE	UNIVERSITE / ECOLE	DIPLOME

## III. EQUIPE DE RECHERCHE

Université/Organisme d'accueil : .....

.....

Adresse postale : .....

.....

Téléphone : .....

Laboratoire d'inscription : .....

### Equipe de recherche / publications du laboratoire

Directeur du laboratoire : .....

1. Composition de l'équipe de recherche du laboratoire d'accueil dont les doctorants

*Document à annexer*

2. Equipe de recherche concernée par le sujet

*Document à annexer*

3. Principaux sujets de recherche du laboratoire

*Document à annexer*

4. Publications du laboratoire

*Document à annexer*

### **Directeur de recherche**

Nom du Directeur de recherche : .....

Fonction et discipline : .....

Téléphone : .....

Mail : : .....

## **IV. PROJET DE RECHERCHE DE L'ETUDIANT.E EN 2023-2024**

### **1. Titre du projet de recherche**

.....

.....

.....

.....

.....

### **2. Les travaux de recherche**

Travaux de recherche après l'obtention du Master

Travaux de recherche après l'obtention du Doctorat

Thèse d'exercice

Discipline : .....

### **3. Présentation du projet de recherche**

*Document de 03 pages maximum à annexer indiquant l'intérêt de la recherche, l'objectif du projet, les matériels et méthodes utilisées et les résultats attendus*

### **4. Lettre de recommandation**

*La lettre de recommandation devra être expédiée sous pli cacheté à la Collectivité Territoriale de Martinique*

## V. JUSTIFICATION DU CHOIX DU SUJET EN TERME D'INTERET TERRITORIAL

Le doctorant devra replacer le sujet par rapport aux principales problématiques territoriales. Joindre un document d'01 page maximum à rédiger dans la mesure du possible dans un vocabulaire accessible à un.e non-scientifique.

## VI. ANNEXES EVENTUELLES

Joindre les publications et/ou les articles rédigés par l'étudiant.e

Mentionner les sites internet où les articles sont publiés

Citer les partenaires associés

**Signaler tout changement dans les meilleurs délais  
à la Collectivité Territoriale de Martinique**

L'étudiant.e déclare sur l'honneur que tous les renseignements fournis dans le présent dossier sont exacts.

Par ailleurs, l'étudiant.e autorise la Collectivité Territoriale de Martinique et l'Université sollicitée à échanger les informations nécessaires à l'examen de son dossier.

Fait le ...../ ...../ .....

à.....

Signature de l'étudiant.e