|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nom |  | Prénom(s) |  |

2. Diplômes :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

3. Postes occupés (avec dates) prouvant la reconnaissance internationale de votre expertise, récompenses reçues et appartenance à des instances académiques/universitaires renommées, en rapport avec la maladie ou l'agent pathogène pour lequel vous postulez.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

4. Publications dans des revues à comité de lecture et/ou articles de presse, en rapport avec la maladie ou l'agent pathogène pour lequel vous postulez.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |