**1. IDENTIFICATION**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Fonction actuelle :**

**Adresse professionnelle :**

**Service :**

**2. FONCTIONS**

* **X**

**3. DIPLÔMES**

* **X**

**4. EXPERIENCE EN RECHERCHE**

**Expérience comme investigateur coordonnateur : Oui ; Non**

Si oui, préciser les deux dernières expériences au plus :

* **X**
* **X**

**Expérience comme investigateur associé (2 dernières) : Oui ; Non**

Si oui, préciser les deux dernières expériences au plus :

* **X**
* **X**

**Formation aux BPC : Oui ; Non**

Si oui, préciser la date de la dernière formation :

* **X**

**5. PUBLICATIONS**

Nombre de Publications PubMed :

Liste des publications sur les 5 dernières années :

**DATE :** **SIGNATURE :**