

Tél. : 02 504 92 20 (348)  
Fax : 02 504 92 66  
marie-christine.fraselle@frs-fnrs.be

Référence à rappeler :  
M 4/1/2/5 – MCF/SD – 10166  
Mandat d'impulsion scientifique  
M.I.S. n° F.4515.16

M. Jérémie Roland  
Université Libre de Bruxelles  
QulC  
Av. F.D. Roosevelt 50 CP 165/59  
1050 Bruxelles

Bruxelles, le 15 juillet 2016

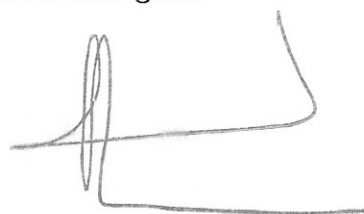
Monsieur,

J'ai bien reçu votre courrier électronique du 13 juillet 2016 qui a retenu ma meilleure attention.

Le Fonds de la Recherche Scientifique-FNRS vous marque son accord pour engager M. Atul ARORA au poste de scientifique doctorant du 1<sup>er</sup> octobre 2016 au 30 septembre 2017 dans le cadre de votre mandat d'impulsion scientifique.

Afin de régulariser l'engagement de M. Atul ARORA, je vous saurais gré de me retourner le document ci-joint, dûment complété et signé par le service compétent de votre université.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments très distingués.



Dr. Ir. V. HALLOIN  
Secrétaire générale

cc. Mme MAGERMAN

# FONDS DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE - FNRS

Fonds de la Recherche Fondamentale Collective - Fonds de la Recherche Scientifique Médicale - Institut Interuniversitaire des Sciences Nucléaires  
Rue d'Egmont 5 - 1000 Bruxelles  
Tél: 02 504 92 11 - Fax: 02 504 92 66 - e-mail: marie-christine.fraselle@frs-fnrs.be

## CURRICULUM VITAE DU PERSONNEL SCIENTIFIQUE A ENGAGER PAR L'INSTITUTION D'ACCUEIL

Programme n°

### CONFIDENTIEL

A remplir par le candidat :

1. Nom	(Pour les femmes mariées, mentionner le nom de jeune fille en premier lieu.) Last name		
2. Prénoms	First name(s)		
3. Domicile légal  Résidence   Téléphone	Legal address   Mailing address   Privé : Private phone number Professionnel :		
4. Lieu et date de naissance (jour, mois, année) : Place and date of birth (day, month, year) Sexe : Sex	Nationalité : Citizenship  Etat civil : Marital status		
5. Grades académiques que possède le postulant. Groupez les épreuves par diplômes.			
Epreuves ou diplômes (détailler chaque année académique) (mentionner la dénomination indiquée sur le diplôme)	Date de la Délibération (jour, mois, année)	Grade obtenu (S,D,GD,PGD)	Université ou Jury
Academic degrees (detail each year and the denomination indicated on the degree)	Date	Grade	University

<p>6. Titre du mémoire de licence ou de la thèse de doctorat. Recherches et travaux scientifiques publiés (liste complète avec indications bibliographiques)</p>	<p>Title of Master's thesis Published scientific articles (full bibliographical list)</p>
<p>7. Emplois précédemment occupés ou mandats et bourses octroyés depuis la fin des études. Préciser les dates et durées.</p>	<p>Previous jobs or grants since the end of studies</p>
<p>8. Séjours d'études effectués à l'étranger (lieux, durées et dates).</p>	<p>Study stays abroad (place, duration and dates)</p>
<p>9. Composition de la famille</p> <p><u>Pour les marié(e)s ou les cohabitant(e)s :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nom, prénom, date de naissance et occupation du(de la) conjoint(e) ou du(de la) cohabitant(e),</li> <li>- date du mariage,</li> <li>- prénom et date de naissance des enfants.</li> </ul> <p><u>Pour les célibataires :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nom, prénom, âge et occupation des parents, frères et sœurs.</li> </ul>	<p>Family composition</p> <p>If married</p> <p>If single</p> <p>Last name, first name, age and occupation of parents, brothers and sisters</p>

<p>Signature du candidat</p> <p>Your signature</p>	<p>Pour présentation,</p> <p>Signature du promoteur porte-parole responsable du programme</p>
--	---

**A compléter par le service de l'institution d'accueil**

10. Date d'engagement du candidat dans le cadre de <u>ce programme</u> (si nécessaire, indiquer en remplacement de qui)	
11. Si le candidat travaille dans un autre programme des Fonds Associés, indiquer depuis quelle période ainsi que le Fonds.	
12. Engagement à temps partiel ou temps plein. Si temps partiel, préciser l'autre emploi éventuel.	
13. Bourse ou traitement (préciser)	
14. Si traitement, barème (niveau) n° : - minimum - maximum	
15. Si traitement, ancienneté reconnue à l'engagement : - barémique - scientifique Années, mois	
16. Traitement ou bourse annuel(le) Brut à 100%	
17. Le cas échéant, date de la prochaine augmentation annale ou biennale	
18. Service du Professeur : Université :	
Signature du responsable du service compétent de l'institution d'accueil	

**Avis du chef de l'établissement (Recteur) :**

Acceptez-vous le candidat en question dans le cadre de cette convention et approuvez-vous le traitement fixé par le service comptable ?

Signature du chef de l'établissement (Recteur) :