**FORMULAIRE DE DEMANDE D’INTEGRATION**

**D’UN LAB0RATOIRE DE RECHERHE UH2C**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom : |  |
| Grade : |  |
| Email : |  |
| Tél : |  |
| Establishment : |  |
| Discipline / spécialité: |  |
| Date de recrutement : |  |
| Type d’intégration : | * Membre Permanent
* Membre Associé
 |
| 1ère demande d’adhésion : | * Oui
* Non
 |
| Si Non précisez les anciens Laboratoires : |  |
| Laboratoire demandéÉquipe demandéeÉtablissement d’attache |  |

Signature du demandeur

**PJ :**

* **CV**
* **PV du conseil du laboratoire signé par les membres du conseil et visé par le chef d’établissement.**

*Par le biais de ce formulaire,  l’Université Hassan II de Casablanca collecte vos données personnelles en vue de la gestion de la recherche scientifique. Ce traitement a fait l’objet d’une demande d’autorisation auprès de la CNDP sous le numéro* ***A-RS-354/2021****.*

*Vous pouvez vous adresser à* *recherche@univh2c.ma* *pour exercer vos droits d’accès, de rectification et d’opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08..*