**IORG0005695 –** MS Cotonou, Bénin (expire le 06/14/2024) **IRB00006860** MS IRB #1-CNPERS **-** Cotonou, Bénin (expire le 06/14/2024)

**MODELE DE CV**

**POUR DEMANDER L’AVIS DU CNERS**

**NOM et Prénom**

|  |
| --- |
|  |
| **Age** |
|  |
| ADRESSE |
| * Département |
| * Boîte postale/ Code postal |
| * Ville |
| * Pays |
| * Téléphone |
| * E-mail |

**LES TROIS DIPLOMES** **LES PLUS RECENTS**

**LES TROIS ACTIVITES PROFESSIONNELLES LES PLUS RECENTES**

**ENCADREMENT D’ETUDIANTS**

* Nombre de recherches menées (les cinq les plus récentes)
* Dans le cadre des thèses de doctorat, de mémoire (préciser le niveau)
* Dans d’autres cadres

**LES TROIS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES LES PLUS RECENTES**

* vécues au Bénin (les trois les plus récentes)
* vécues en dehors du Bénin (les trois les plus récentes)

**LES TROIS AUTRES RESPONSABILITES LES PLUS RECENTES EN MATIERE DE RECHERCHE EN SANTE**

**TRAVAUX DE RECHERCHE SOUMIS A L’APPRECIATION D’UN COMITE SCIENTIFIQUE**

* au Bénin (les trois les plus récents)
* en dehors du Bénin (les trois les plus récents)

**TRAVAUX DE RECHERCHE SOUMIS A L’APPRECIATION D’UN COMITE D’ETHIQUE**

* au Bénin (les trois les plus récents)
* en dehors du Bénin (les trois les plus récents