|  | | **PROJET MANUSASTRA**  **DEMANDE D'ALLOCATIONS DE MASTER AVEC OU SANS MOBILITÉ « LLCER », 2022-2023** | | | | | | | **PROJET 01PROJET, 2015-20165-2016** | |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICATION D'ÉTUDIANT(E)** | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **Nom** | | | **Prénom** | | | | | **Programme d'études :**  **Master 1**  ** Master 2** | | |  | | | |
| **Date de naissance** | | | ☐ M. | | ☐ Mme | | |  | | |  | | | |
| **Téléphone** | | | **Courrier électronique** | | | | | | | |  | | | |
| **Adresse actuelle** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **2. ETABLISSEMENT** | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **Nom de l’établissement**  URBA/INALCO | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **Faculté**  ARCHÉOLOGIE | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **3. MOTIVATION (SITUATION ET PROJET PERSONNELS)** | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |
| **4. MEMOIRE DE RECHERCHE** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Domaine :  Linguistique  Histoire/Archéologie  Anthropologie**  **Sujet du mémoire de recherche** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Projet de recherche** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Calendrier de travail prévisionnel détaillant les activités à mener pour la réalisation du mini-mémoire** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Nom et prénom de l'enseignant encadrant** | | | **Année envisagée de soutenance du mémoire ou mini-mémoire :**  **2023  202...**  **** | | | | **Signature et date**  **jour - mois – année** | | | |  | | | |
| *Ou bien*  ***une lettre (mail) de l'enseignant encadrant doit obligatoirement être jointe au dossier de l'étudiant*** | | | |
| | **5. LIEN AVEC L’AUF** | | |  | |  | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 1. Avez-vous déjà bénéficié d’une allocation de l’AUF ? | ☐ oui | ☐ non |  | | | |  | Si oui, précisez le type : | | et l’année : | |  | | |  | 2. Avez-vous déjà participé à un autre programme de l’AUF ? | ☐ oui | ☐ non |  | | | |  | Si oui, précisez le programme : | | et l’année : | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **DÉCLARATION** | | | | | | | | | | |  | |  | |
| **Engagement du candidat**  Le candidat, soussigné, s'engage à utiliser proprement cette allocation pour mener à bien ses études en master LLCER au sein de l’Université Royale des Beaux-Arts. | | | | | | | | | | |  | | | |
| Fait à |  | | | le | |  | | | | |  | |  | |
|  | Ville | | |  | | jour - mois – année | | | | |  | |  | |
| Signature de l'étudiant(e) | | | | | | | | | | |  | | | |