

## CV résumé d'investigateur

**NOM :** ..... **Prénom(s) :** .....

**Date de Naissance:** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Adresse Professionnelle :** .....  
.....

**Téléphone(s) :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Portable:** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Fax :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Adresse courriel:** .....

**Année d'obtention du Doctorat en Médecine :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**N° d'inscription au Conseil De l'Ordre des Médecins :** .....

**Spécialité (qualification telle qu'elle est mentionnée sur l'attestation ordinale délivrée par le Conseil de l'Ordre des Médecins) :** .....

**Fonctions actuelles :**

Hôpital	..... .....
Université	..... .....
INSERM	Rattachement à l'Unité : ..... .....
Privé	..... .....

**Participation Antérieure à Des Recherches Biomédicales (en particulier dans le domaine de la recherche visée, publications éventuelles) :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Date :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Signature :**