****

**Demande d’inscription à l’Ecole Thématique CNRS**

**ASTER’X**

**Analyses par Spectroscopies, Tomographie et Emission de Rayons X**

***Grenoble, 12-16 juin 2023***

*A adresser avant le 14 avril 2023*

*à Olivier Proux,* *proux@esrf.fr* *et Françoise Mollier-Sabet,* *francoise.mollier-sabet@neel.cnrs.fr*

# **INFORMATIONS INDIVIDUELLES**

[ ]  Mme [ ]  M. Nom ▶ Prénom ▶

Date de naissance ▶

Lieu de naissance (pour les formalités administratives de l’ESRF) ▶

Nationalité (pour les formalités administratives de l’ESRF) ▶

STATUT  cocher les cases correspondantes

[ ]  Doctorants CNRS [ ]  Doctorants (autre établissement)

[ ]  Post-doctorants CNRS [ ]  Post-doctorants (autre établissement)

[ ]  Ingénieur-Technicien CNRS [ ]  Ingénieur-Technicien (autre établissement)

[ ]  Chercheur CNRS [ ]  Chercheur (autre établissement)

[ ]  Enseignants-chercheurs

[ ]  Participants d’établissements privés

[ ]  CDD [ ]  CDI

Tel. professionnel ▶ Mèl. ▶

Intitulé de l’unité : ▶

Université : ▶

Adresse professionnelle :▶

**Personnels CNRS : Laboratoire**  ▶

**Département scientifique▶**  **Grade :** ▶       **N° Agent :** ▶

# **INFORMATIONS SCIENTIFIQUES ET PEDAGOGIQUES**

L’inscription sera validée après l’examen du dossier de candidature composé des informations administratives, techniques, de la description de vos activités actuelles et de vos motivations.

|  |  |
| --- | --- |
| *Avez-vous déjà utilisé ces techniques ?*[ ]  Spectroscopie d’Absorption X[ ]  Simulations EXAFS[ ]  Calculs XANES[ ]  Spectroscopie d’Emission X[ ]  Tomographie X sur synchrotron[ ]  Tomographie X en laboratoire[ ]  Ptychographie X | *Allez-vous utiliser prochainement ces techniques ?*[ ]  Spectroscopie d’Absorption X[ ]  Simulations EXAFS[ ]  Calculs XANES[ ]  Spectroscopie d’Emission X[ ]  Tomographie X sur synchrotron[ ]  Tomographie X en laboratoire[ ]  Ptychographie X |

*Merci de décrire votre activité professionnelle actuelle (le cas échéant indiquez les lignes synchrotrons ou les tomographes X utilisés, les publications principales qui en ont été tirées) :*

*En quoi cette formation vous serait utile pour votre activité professionnelle ? Précisez vos attentes par rapport à la formation (sur votre activité actuelle, sur l’évolution de votre emploi ou dans le cadre de votre projet professionnel) :*

*Formations déjà suivies dans ce domaine (formation initiale ou continue, expériences passées, autre) :*

# **SEJOUR**

Pensez-vous arriver ?

– le 11/06 [ ]  – le 12/06 [ ]

Avez-vous besoin d’un hébergement à la guesthouse de l’ESRF ? [ ]

Les repas de midi seront pris en commun avec un menu choisi à l’avance.

Demandez-vous un menu spécial ? [ ]

Si oui, vous pouvez préciser ici :

Pour les personnels CNRS, les frais de formation sont pris en charge par l’école, de même que l’ensemble des frais de missions.

Pour les personnels non-CNRS, les frais de formation sont pris en charge par l’école de même que les repas de midi, mais pas les autres frais de mission (transport, hébergement, autres repas…).

**CONFIRMATION DE L’INSCRIPTION**

Les candidats seront informés personnellement du résultat de leur demande courant mai 2023.

.

Fait à ▶       , le ▶

Signature du demandeur Signature du directeur d’unité/responsable de service

Pour les personnels CNRS, nom et visa du correspondant formation ▶