

Fiche de renseignements Nouvel(le) arrivant(e)

Institut toulousain des maladies infectieuses et inflammatoires

Coordonnées / Renseignements :

☞ **Date Arrivée :** **Date Départ :**

☞ **NOM :** **Prénom :**

☞ **Date de Naissance :** **Nationalité :**

☞ **Ville** et **Pays** de naissance :

☞ **Adresse postale :**

 **Vous intégrez l'EQUIPE :**

 **Votre Tuteur scientifique :**

☞ **@mail personnelle :** ☎ :

☞ **Avez-vous déjà eu une @inserm ?** OUI ☐ NON ☐
 → Si OUI, dans quelle unité ? _____

☞ **Avez-vous déjà effectué la formation Hygiène et Sécurité ? (didacticiel)** OUI ☐ NON ☐
 → Si OUI, à quelle date ? _____ dans quelle
 Unité ? _____

☞ **Numéro de téléphone interne, sur lequel on peut vous joindre à Infinity :**

☞ **Autorise Infinity à utiliser des photos me représentant sur tous leurs supports de communication :** OUI ☐

NON ☐

• **Personnel STATUTAIRE :**

☞ **Grade :** PU/PH ☐ DR ☐ CR ☐ MCU ☐ IR ☐ IE ☐ AI ☐ Tech ☐ AJT ☐

(Date d'entrée dans le grade : _____)

☞ **Appartenance :** Inserm ☐ CNRS ☐ UPS ☐ HU ☐ CHU ☐ Autre ☐
 (Précisez : _____)

☞ **Obtention HDR :** OUI ☐ (date : _____) NON ☐

• **Personnel NON STATUTAIRE :**

☞ **Grade :** Post-Doc ☐ Doctorant ☐ IR ☐ IE ☐ AI ☐ Tech ☐ AJT ☐

☞ **Appartenance :** Inserm ☐ CNRS ☐ UPS ☐ CHU ☐ Autre ☐
 (Organisme payeur) (Précisez : _____)

• **STAGE / Collaboration**

• **Stage :**

🔑 Niveau : M2 ☐ M1 ☐ Licence ☐ BTS ☐ DUT ☐ Collège ☐ Lycée ☐

🔑 Spécialité :


🔑 Etablissement : UPS ☐ Autre ☐ (Précisez : _____)

• **Collaboration :**

🔑 Statut / Grade : _____

Société / Employeur : _____

Fiche de renseignements Nouvel(le) arrivant(e)

 **Renseignements complémentaires**

➤ **Si vous êtes Doctorant :**

🔑 Directeur de Thèse : _____ Co-tutelle de Thèse : _____

🔑 Université de rattachement : _____

🔑 Ecole Doctorale : _____ 1^{ère} année d'inscription : _____

🔑 Type de financement : CDD ☐ Bourse ☐ Autre ☐ (Précisez : _____)

🔑 Organisme payeur : Inserm ☐ UPS ☐ CNRS ☐ CHU ☐ Autre ☐ (Précisez : _____)

🔑 Discipline de thèse (cocher 1 des 10 cases suivantes)

<input type="checkbox"/> 1. Biologie cellulaire et biologie du développement <input type="checkbox"/> 2. Biologie moléculaire, biologie structurale, bioch. <input type="checkbox"/> 3. Diagnostic médical, thérapies et santé publique <input type="checkbox"/> 4. Ecologie, évolution et biologie de l'environnement <input type="checkbox"/> 5. Génétique, génomique, bio-inform. Biol. systémique	<input type="checkbox"/> 6. Immunologie et infectiologie <input type="checkbox"/> 7. Microbiologie fondamentale <input type="checkbox"/> 8. Neurosciences <input type="checkbox"/> 9. Physiologie, physiopathologie et endocrinologie <input type="checkbox"/> 10. Sciences du vivant appliquées et biotechnologie
---	--

➤ **Si vous êtes Post - Doctorant :**

🔑 Date Soutenance de Thèse : _____ Pays de soutenance : _____

🔑 Université de soutenance : _____

🔑 Type de financement de votre Post-Doc. : CDD ☐ Bourse ☐ Autre ☐ (Précisez : _____)

🔑 Source du financement de votre Post-doc : _____

🔑 Organisme payeur : Inserm ☐ UPS ☐ CNRS ☐ CHU ☐ Autre (Précisez : _____)

➤ **Si vous êtes ITA contractuel :**

🔑 Type de Financement : CDD ☐ vacation ☐ Autre ☐ (Précisez : _____)

🔑 Organisme payeur : Inserm ☐ UPS ☐ CNRS ☐ CHU ☐ Autre ☐ (Précisez : _____)

Pièces justificatives

Si vous ne les avez pas encore transmises à Mme Caroline Merlo en amont de votre arrivée :

➤ **Si vous êtes STAGIAIRE :**

- ☞ Copie de la Carte Nationale d'Identité (Recto/verso)
- ☞ Copie de la Carte Etudiant (Recto/verso)
- ☞ Copie de la Carte vitale (Recto/verso)
- ☞ **Attestation de Responsabilité Civile précisant votre couverture pour les stages en entreprise**
- ☞ Certificat de Scolarité de l'année scolaire en cours
- ☞ RIB (si gratification)

➤ **Si vous êtes en Collaboration :**

- ☞ Copie de la Carte Nationale d'Identité (Recto/verso)
- ☞ Copie de la Carte vitale (Recto/verso)
- ☞ Attestation de Responsabilité Civile
- ☞ Attestation de votre employeur (pour accord collaboration avec Infinity)
- ☞ Attestation de Financement

- **Hygiène & Sécurité**

Au cours de votre première semaine vous devez voir votre assistant(e) de prévention de proximité.

- **Cahier de Laboratoire**

Tous les travaux que vous allez effectuer au cours de votre présence dans le laboratoire devront être retranscrits dans un Cahier de laboratoire que vous délivrera votre responsable d'équipe.



**Date dernière
Mise à jour :**
01/10/2021