



INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER  
 CENTRE INTERNATIONAL DE RECHERCHE SUR LE CANCER

150, cours Albert Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France

Application for a POSTDOCTORAL RESEARCH TRAINING FELLOWSHIP  
 Demande de BOURSE POSTDOCTORALE DE FORMATION A RECHERCHE

LEAVE BLANK A LAISSER EN BLANC  DATE Application received at IARC :	SPACE FOR PHOTOGRAPH  PHOTOGRAPHIE
---	--

Proposed date of  
 commencement:

Date prévue pour le  
 début de la bourse:

Duration:

Durée:

<b>A. IDENTIFICATION OF APPLICATION - OBJET DE LA DEMANDE ET IDENTITE DU CANDIDAT</b>				
1. Family Name (Surname) - Nom de famille			First name - Prénom usuel	
Other names - Autres prénoms				
(underline the name by which you are officially addressed - souligner le nom usuel)				
2. Name and address of the institution where you are working now. Nom et adresse de l'organisme où vous travaillez aujourd'hui.				
.....				
.....				
.....				
Tel. No. ....		Fax No. ....		E-mail: .....
3. Mailing address if different from 2. Adresse pour la correspondance, si elle diffère de celle indiquée au point 2.				
.....				
.....				
.....				
Tel. No. ....		Fax No. ....		E-mail: .....
4. Place of birth Lieu de naissance	Date of birth Date de naissance day - jour month - mois year - année	Age	Nationality - Nationalité	Marital status - Etat civil
5. Sex - Sexe  <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	6. Name, address, telephone number and e-mail of person to be notified in case of emergency. Nom, adresse, n° de téléphone et mél de la personne à prévenir en cas d'urgence.			

## IARC RESEARCH TRAINING FELLOWSHIPS

### NOTES TO HELP YOU COMPLETE THE FORM

Please answer each question clearly and completely. **Do not complete by hand. Type or print in black ink.** All relevant information should be included on this form but, if necessary, you may attach additional pages of similar size. **Applications should preferably be completed in ENGLISH. Please also attach a recent photograph** (passport size).

Be sure to sign and date the form.

Candidates must have the ability to read and write English at a level sufficient for scientific communication. If neither French nor English are your mother tongue you must submit proof of language proficiency with your application (for example, TOEFL).

1. **Sections 1-9** are straightforward - fill them in as accurately as possible.
2. **Section 10** - "PREVIOUS RESEARCH EXPERIENCE"  
A brief summary of your prior research activities should be given here explaining briefly what you did, why you did it and what results you achieved. It is not considered sufficient just to give the references of papers published.
3. **Section 11** - "SCIENTIFIC PUBLICATIONS"  
If you have any scientific publications, be sure to list them correctly. Indicate the number of publications you have published in English. You may send two reprints of your last two papers if you wish. This is optional. If you have not yet published any scientific papers, say so in this section. It in no way invalidates your application.
4. **Section 12** - "PRESENT RESEARCH INTERESTS AND ACTIVITIES"  
The Fellowships Selection Committee places great importance on the presentation of your research work in this section. You should say clearly what the aims of your research are, what techniques are being used and what results, if any, have been obtained so far. You may add additional pages if you wish but should not make the section too long. On the other hand, two or three sentences would not normally be considered sufficient.
5. **Section 13** - "PROPOSED PROGRAMME DURING THE FELLOWSHIP"  
You should write to the supervising scientist mentioned further on in Section 15, in order to interact closely to establish a detailed, 2-page proposed programme of mutual interest that is related to your present research work, to the research programme of the Group at IARC to which you are going and the future research that you hope to do when you return home. The Fellowships Selection Committee prefers to see this section **written by the candidate in his own words** rather than to see a detailed programme set out by the supervising scientist. Where the proposed programme during the fellowship represents a marked change in the field of work, the Fellowships Selection Committee will expect to see evidence in the application that the applicant has already made his own effective efforts towards bringing about this change.

As for all research activities at the Agency, IARC Fellowships respect fundamental ethical principles based on IARC's internal ethical rules and regulations as well as the provisions of the EC Seventh Framework Programme. For more information, see <http://ethics.iarc.fr/>; <ftp://ftp.cordis.europa.eu/pub/fp7/docs/ethics-for-researchers.pdf>.

6. **Section 14** - "REFEREES"  
Fill in the enclosed **Evaluation Forms** and send them directly to your present supervisor and the three other referees with the request that they be completed and returned directly to IARC, Lyon.
7. **Section 15** - "SUGGESTED TRAINING GROUP AT IARC AND SUPERVISING SCIENTIST"  
You should indicate your first and second choice of host Group and supervisor at IARC, as well as the date at which you contacted the supervisor(s) at IARC in order to establish a proposed programme of mutual interest.
8. **Section 18** - "FELLOWSHIPS, SCHOLARSHIPS OR GRANTS APPLIED FOR"  
It is normal practice to make application to more than one organization at the same time. The Fellowships Selection Committee does not in any way take account of other applications that may have been made. However, for our own administrative reasons, it is important for us to know what other fellowships you have applied for and if possible by what date you expect to know the outcome of your application.

You should also indicate what your perspectives are for returning to a position in cancer research in your home country.

9. **Section F** - "MEDICAL REPORT"  
Candidates may await notification of the award before completing the medical examination.

## CIRC - BOURSES DE FORMATION A LA RECHERCHE

### CONSEILS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

Veillez répondre à chaque question de façon précise et complète. **Ne pas compléter à la main. Dactylographiez ou écrivez à l'encre noire en lettres d'imprimerie.** Tous les renseignements pertinents doivent être inscrits sur ce formulaire ; si c'est nécessaire, ajoutez des feuilles supplémentaires de même format. **Veillez remplir le formulaire en ANGLAIS de préférence. Veillez aussi agraffer une photographie récente** (format passeport).

N'oubliez pas de signer et de dater le formulaire.

Les candidats devront pouvoir s'exprimer en anglais à un niveau suffisant, à l'écrit comme à l'oral, pour permettre les communications de nature scientifique.

Si votre langue maternelle n'est ni le français, ni l'anglais, vous devrez fournir une preuve de compétence linguistique avec votre demande (exemple : TOEFL).

1. **Sections 1-9** : Ces sections n'offrent pas de difficulté ; il suffit de les remplir aussi exactement que possible.
2. **Section 10** - " EXPERIENCE ANTERIEURE DE LA RECHERCHE "   
Vous devez résumer ici vos recherches antérieures en indiquant brièvement les travaux que vous avez effectués, pourquoi vous les avez entrepris et les résultats obtenus. Donner simplement les références des travaux publiés n'est pas suffisant.
3. **Section 11** - " PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES "   
Si vous êtes l'auteur de publications scientifiques, veillez à les énumérer avec exactitude. Indiquez le nombre de vos publications publiées en anglais. Si vous le souhaitez, vous pouvez envoyer deux exemplaires de chacune de vos deux dernières publications. Ceci est facultatif. Au cas où vous n'auriez encore publié aucun travail scientifique, indiquez-le dans cette section. Votre demande n'en sera en aucune façon annulée.
4. **Section 12** - " TRAVAUX ACTUELS DE RECHERCHE (DOMAINE ET ACTIVITES) "   
Le Comité de Sélection des Boursiers attache une grande importance à l'exposé de vos travaux de recherche dans cette section. Il importe d'indiquer nettement les objectifs de vos recherches, les techniques utilisées et, le cas échéant, les résultats obtenus jusqu'ici. Vous pouvez, si vous le désirez, ajouter des pages supplémentaires à la section, mais en évitant de l'allonger exagérément. En revanche, deux ou trois phrases seulement ne seraient normalement pas considérées comme une réponse suffisante.
5. **Section 13** - " PROGRAMME ENVISAGE POUR LE STAGE DE FORMATION "   
Vous devrez écrire au directeur du laboratoire mentionné à la section 15, afin de collaborer étroitement avec lui en vue d'établir un projet de programme détaillé de 2 pages qui intéresse les deux parties, se rapportant à vos recherches actuelles, aux recherches du Groupe au CIRC où vous comptez vous rendre et à celles que vous espérez effectuer à votre retour. Le Comité de Sélection des Boursiers préfère que le **candidat rédige lui-même** cette section, plutôt que d'y trouver l'exposé d'un programme détaillé par son directeur de recherches. Si le programme envisagé pour le stage implique un important changement d'activités, le Comité de Sélection des Boursiers s'attend à ce que le candidat apporte la preuve, dans sa demande, qu'il a déjà lui-même effectivement contribué à opérer un tel changement.   
  
Comme pour toutes les activités de recherche au Centre, les Bourses du CIRC respectent des principes éthiques fondamentaux basés sur les règlements éthiques internes du CIRC ainsi que sur les dispositions du Septième Programme-cadre européen de recherche de la Commission Européenne. Pour plus d'information, veuillez consulter les sites web suivants : <http://ethics.iarc.fr/> ; <ftp://ftp.cordis.europa.eu/pub/fp7/docs/ethics-for-researchers.pdf> .
6. **Section 14** - " DEMANDES DE REFERENCES "   
Veillez remplir les **formulaires d'évaluation** ci-joints et les envoyer directement à votre chef actuel et aux trois autres personnes citées à titre de référence, en leur demandant de bien vouloir les remplir et les retourner directement au CIRC, Lyon.
7. **Section 15** - " GROUPE AU CIRC OU SE FERAIT LE STAGE ET SUPERVISEUR "   
Vous devrez indiquer votre première et votre deuxième choix de Groupe de recherche et de superviseur au CIRC, ainsi que la date à laquelle vous avez contacté le(s) superviseur(s) au CIRC afin d'établir un projet de recherche qui intéresse les deux parties.
8. **Section 18** - " BOURSES OU SUBVENTIONS PRECEDEMMENT DEMANDEES "   
Il est d'usage qu'un candidat sollicite simultanément une bourse auprès de plusieurs organisations. Le Comité de Sélection des Boursiers ne tient aucun compte des autres demandes qui ont pu être faites. Mais, pour des raisons administratives, il est important que nous sachions quelles autres bourses vous avez sollicitées et, si possible, à quelle date vous escomptez connaître le résultat de votre demande.   
  
Veillez également indiquer quelles sont vos perspectives pour retrouver un poste dans la recherche sur le cancer dans votre pays d'origine, à l'issue de la bourse.
9. **Section F** - " ATTESTATION MEDICALE "   
Les candidats peuvent attendre la notification de l'obtention d'une bourse avant de compléter l'attestation médicale.

Name:  
Nom :

---

A. IDENTIFICATION OF APPLICATION - OBJET DE LA DEMANDE ET IDENTITE DU CANDIDAT

---

7. Dependants / Personnes à charge

Name / Nom	Relationship / Parenté	Age	Will dependant accompany you? Est-ce que la personne à charge vous accompagnera?	
1.			Yes / No	Oui / Non
2.			Yes / No	Oui / Non
3.			Yes / No	Oui / Non
4.			Yes / No	Oui / Non
5.			Yes / No	Oui / Non

B. EDUCATION AND EXPERIENCE - ETUDES UNIVERSITAIRES ET ACTIVITE PROFESSIONNELLE

8. QUALIFICATIONS (start with most recent) - TITRES (commencer par le plus récent)

Name and city of institutions of study Nom et ville des établissements d'enseignement	Years of study Années d'études		Field of study Sujet des études	Degrees Diplômes
	from - de	to - à		
	Mo. and Yr Mois et année	Mo. and Yr Mois et année		

Name:  
Nom :

---

B. EDUCATION AND EXPERIENCE - ETUDES UNIVERSITAIRES ET ACTIVITE PROFESSIONNELLE

---

9. EMPLOYMENT RECORD                      For your present and previous posts, give details of your duties and responsibilities.  
ETATS DE SERVICE                          Pour vos postes actuel et précédent, veuillez donner des indications détaillées sur vos fonctions et responsabilités.

Present or most recent post - Post actuel ou dernier poste occupé	Description of various aspects of your work Description détaillée de votre travail
Years of service : from                      to Années de service : de                      à	
Title of your post : Intitulé de votre poste :	
Name and address of institution or agency which employs you if different from 2 : Nom et adresse de l'organisme qui vous emploie, s'ils diffèrent de ceux indiqués au point 2 :	
Name of supervisor : Nom du chef de service :	Description of various aspects of your work Description détaillée de votre travail
Years of service : from                      to Années de service : de                      à	
Title of your post : Intitulé de votre poste	
Name and address of institution or agency which employed you : Nom et adresse de l'organisme qui vous employait :	
Name of supervisor : Nom du chef de service :	

- (a) What is your present annual salary / Indiquez votre salaire annuel actuel
- (b) Do you have any other professional income / Avez-vous d'autres revenus professionnels
- (c) What part of your salary will be continued if you receive a fellowship / Quelle fraction de votre traitement continuerez- vous à percevoir au cas où vous bénéficiez d'une bourse

**How did you hear of our fellowships programme / Comment avez-vous découvert notre programme de bourses?**

From a friend/colleague / par un ami/collègue  From our paper announcement / par notre annonce en papier

From a journal/magazine / dans un journal/magazine  if so, which / si oui, lequel : .....

Through a journal/magazine website / Par l'intermédiaire du site internet d'un journal/magazine

If so, which / si oui, lequel .....

From the IARC web site / sur le site internet du Centre

Other / Autre : .....

.....

Name:  
Nom :

C. RESEARCH EXPERIENCE - EXPERIENCE DE LA RECHERCHE

10. Previous research experience - Expérience de recherche

11. Scientific Publications : Please attach list and, if you wish, send 2 reprints of each of the 2 more recent.  
Publications scientifiques : Prière d'envoyer une liste et, si vous le souhaitez, 2 exemplaires des 2 dernières publications.

(Applications are quite acceptable from workers without publications) - (Il n'est pas indispensable d'avoir publié pour solliciter une bourse)

**Number of publications in English : .....**      **Nombre de publications publiées en anglais: .....**

Name:  
Nom :

C. RESEARCH EXPERIENCE - EXPERIENCE DE LA RECHERCHE

12. Present research interests and activities - Travaux de recherche actuels (domaine et activités)

Name:  
Nom :

D. PROPOSED STUDIES OR RESEARCH - ETUDES OU RECHERCHES ENVISAGEES

13. Proposed programme during the Fellowship - Programme envisagé pour la bourse

Scientific Discipline – Discipline scientifique :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Epidemiology and Biostatistics / Epidémiologie et biostatistiques | <input type="checkbox"/> Molecular cell biology / Biologie cellulaire moléculaire |
| <input type="checkbox"/> Chemical carcinogenesis / Cancérogenèse chimique                  | <input type="checkbox"/> Molecular pathology / Pathologie moléculaire             |
| <input type="checkbox"/> Mechanisms of carcinogenesis / Mécanismes de la cancérogenèse     | <input type="checkbox"/> Infection and cancer / Infections et cancer              |
| <input type="checkbox"/> Molecular genetics / Génétique moléculaire                        | <input type="checkbox"/> Others / Autres : .....                                  |

Proposed programme title – titre du programme envisagé:

Description of the programme / Description du programme :

Name:  
Nom :

D. PROPOSED STUDIES OR RESEARCH - ETUDES OU RECHERCHES ENVISAGEES

14. *Proposed programme during the Fellowship (cont'd) - Programme envisagé pour la bourse (suite)*

Name:  
Nom :

D. PROPOSED STUDIES OR RESEARCH - ETUDES OU RECHERCHES ENVISAGEES

14. Names and addresses of 4 persons (including your present supervisor, but excluding the supervising scientist mentioned in Section 15) familiar with your professional work. You should send them each an evaluation form.

Pouvez-vous indiquer, à titre de référence, le nom et l'adresse de 4 personnes (y compris votre chef actuel, mais à l'exclusion du directeur de recherches mentionné dans la Section 15) ayant eu avec vous des rapports professionnels. Vous devrez envoyer à chacun un formulaire d'évaluation.

	Name / Nom	Full address / Adresse complète
1.		
2.		
3.		
4.		

15. Suggested Training Group at IARC and supervising scientist. – Groupe au CIRC où se ferait le stage et superviseur scientifique.

1)

I contacted the Group Head at IARC on (date): .....

**In case this Group cannot accept you, please indicate an alternative host Group at IARC:**

**Au cas où ce Groupe ne peut vous accepter, veuillez indiquer votre deuxième choix de Groupe au CIRC :**

2)

I contacted the Group Head at IARC on (date): .....

Name:  
Nom :

16. <b>Languages</b> <b>Langues</b> (list mother-tongue first langue maternelle en premier lieu)	READ - LIRE			WRITE - ECRIRE			SPEAK - PARLER		
	Excellent Très bien	Good Bien	Fair Passable	Excellent Très bien	Good Bien	Fair Passable	Excellent Très bien	Good Bien	Fair Passable

17. Previous Fellowships, Scholarships or Grants (date, source, place and subject) - Bourses ou subventions dont vous avez déjà bénéficié (date, institution, lieu et objet)

18. Fellowships, Scholarships or Grants applied for - Bourses ou subventions précédemment demandées and dates of anticipated selections : et dates prévues de sélection :

**What are your perspectives for returning to a position in cancer research in your home country?**  
**Quelles sont vos perspectives pour retrouver un poste dans la recherche sur le cancer dans votre pays d'origine, à l'issue de la bourse ?**

E. CERTIFICATION - DECLARATIONS

19. Is Government clearance needed for your acceptance of this fellowship? If so please attach copy of it. - Une autorisation de votre Gouvernement vous est-elle indispensable pour accepter la bourse? Si tel est le cas, veuillez nous en faire parvenir copie.  yes / oui  no / non

Name:  
Nom :

## E. CERTIFICATION - DECLARATIONS

### 20. Acceptance of conditions of the fellowship by applicant :

I am aware that if I am awarded a fellowship it will be conditional upon my acceptance of the terms of the letter of proposal of an award. Subsequent to my acceptance, a formal letter of award will be sent, and the travel and stipend arrangements made by the Agency.

I undertake to return to my home country at the end of the fellowship period to continue my work for at least three years.

Place and Date :  
Lieu et date

### 20. Acceptation des conditions de la bourse par le candidat:

Je reconnais avoir été avisé que toute bourse qui pourrait m'être accordée le serait sous réserve de mon acceptation des conditions énoncées dans la lettre de proposition. Après accord de ma part, la notification officielle de l'attribution me sera faite, et le Centre prendra les dispositions nécessaires pour le voyage et le paiement des allocations.

Je m'engage à retourner dans mon pays en fin de bourse et à y poursuivre mes travaux pendant trois ans au moins.

Signature :

### 21. Acceptance of conditions of fellowship **by Director of the applicant's institution** :

The studies to be carried out under this fellowship will strengthen the research programme and research of the country and of this Institution.

If a fellowship is awarded,

- a) the recipient will receive leave of absence for the fellowship period, and
- b) full use will be made of him (her) in the field covered by his (her) fellowship.

Facilities for his (her) continued work will be available.

The absence of the applicant during studies abroad will not adversely affect his (her) status, seniority, salary, pension and similar rights.

### 24. On return from the fellowship period, it is proposed to employ the recipient as follows :

Title of post on return from fellowship :  
Intitulé du poste à l'issue du stage d'études :

Duties and responsibilities on return from fellowship :  
Fonctions et responsabilités à l'issue du stage d'études :

Place and Date :  
Lieu et Date:

Official address :  
Adresse officielle :

### 21. Acceptation des conditions de la bourse **par le Directeur de l'Institution à laquelle le candidat est attaché** :

Les études envisagées dans la présente demande sont de nature à être mises à profit dans le programme et les activités de recherche de notre pays et de l'institution que je dirige.

En cas d'octroi de la bourse,

- a) le bénéficiaire obtiendra un congé pour la durée de la bourse, et
- b) il sera, ensuite, chargé de fonctions lui permettant d'utiliser pleinement ses connaissances dans le domaine couvert par la bourse.

Les moyens nécessaires à la poursuite de ses travaux seront mis à sa disposition.

L'absence de l'intéressé pendant ses études à l'étranger ne sera pas préjudiciable à sa situation professionnelle, à son rang hiérarchique, à son salaire, à ses droits à pension et autres droits analogues.

### 24. Il est prévu d'employer le bénéficiaire de la manière suivante lorsqu'il reviendra à la fin du stage d'études :

Signature:

Title  
Titre

Name:  
Nom :

IARC\* Postdoctoral Fellowship application form  
Formulaire pour une Bourse postdoctorale du CIRC\*

## F. MEDICAL REPORT - ATTESTATION MEDICALE

### INSTRUCTIONS:

To be completed by a registered medical practitioner after thorough clinical and laboratory examination and the checking or up-dating of vaccinations. The Agency reserves the right to request complementary medical tests or to require the candidate to undergo a further medical examination before he takes up his fellowship.

**Any costs incurred in the delivery of this report are to be borne by the applicant.**

*(NB: Candidates may await notification of award before completing the medical examination)*

Cette attestation doit être établie par un médecin dûment immatriculé. Elle sera rédigée après un examen clinique complet et la vérification ou la mise à jour des vaccinations. Le Centre se réserve le droit de demander des examens complémentaires ou de faire passer au candidat une nouvelle visite médicale avant qu'il ne bénéficie effectivement de la bourse.

**Tous frais encourus dans l'obtention de cette attestation sont à la charge du candidat.**

*(NB: Les candidates peuvent attendre la notification de l'obtention d'une bourse avant de compléter l'attestation médicale)*

Name of applicant :  
Nom du candidat :

Sex - sexe :

M

F

1. Is the person examined at present in good health and in full working capacity?

1. La personne examinée jouit-elle actuellement d'une bonne santé et d'une pleine capacité de travail ?

2. Is the person examined physically and mentally able to undertake intensive study abroad, and free from any condition that may hamper its successful accomplishment?

2. La personne examinée est-elle physiquement et mentalement apte à faire des études intensives à l'étranger et est-elle indemne de tout état pathologique risquant d'en compromettre l'achèvement ?

3. Is the person examined free from infectious diseases (for instance tuberculosis and trachoma) which could present risks both to the applicant during his fellowship period and to his contacts?

3. La personne examinée est-elle indemne de toute maladie contagieuse (tuberculose ou trachome, par exemple) qui pourrait être dangereuse tant pour elle-même pendant la durée de la bourse que pour les personnes avec lesquelles elle sera en contact ?

4. Is the person up to date with their vaccinations, including Hepatitis B?

4. La personne, est-elle à jour de ses vaccins, y compris contre l'hépatite B ?

*(Please note that IARC requires documentary evidence of Hepatitis B status for people required to undertake lab work or who are to work with biological samples.)*

*(Veuillez noter que le Centre exige une preuve de l'état d'immunité contre l'hépatite B pour toute personne amenée à travailler dans un laboratoire ou à manipuler des échantillons biologiques.)*

Place and Date :

Lieu et Date:

Signature of examining Physician :

Signature du médecin examinateur :

Qualifications :

Titres médicaux :

Name and exact address (typewritten or in block letters).

Nom et adresse exacte (dactylographiée ou écrite en lettres d'imprimerie) :

*\*International Agency for Research on Cancer  
Centre international de Recherche sur le Cancer  
150 cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France  
Tel: +33 4 72 73 84 48, Fax: +33 4 72 73 80 80*



WORLD HEALTH ORGANIZATION  
**INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER**  
150, Cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France

**RESEARCH TRAINING FELLOWSHIP**  
EVALUATION FORM

---

Name and address of referee \_\_\_\_\_

---

Sir/Madam,

I have applied for an IARC Research Training Fellowship and I have given your name as a referee. Would you kindly complete this Evaluation Form and return it directly to the :

International Agency for Research on Cancer, **Fellowship Programme**  
150, cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France - Fax : +33 472 73 80 80

Yours sincerely.

Name of applicant : \_\_\_\_\_ Signature of applicant : \_\_\_\_\_

---

Sir/Madam,

Would you help us in our work of selection by giving us your evaluation of the candidate. You may be assured that your reply will be considered as a privileged communication and made available only to those persons taking part in the selection process. In your evaluation please comment on the applicant's abilities listed below.

Chairman, Fellowships Selection Committee

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| A. Originality of mind                  | F. Faculty of judgement              |
| B. Adequacy of scientific background    | G. Perseverance                      |
| C. Technical proficiency                | H. Ability to get on with colleagues |
| D. Familiarity with research literature | I. Knowledge of English              |
| E. Ability to organize scientific data  |                                      |

Continue on another page if required : PLEASE TYPE YOUR ANSWER.

I was acquainted with this applicant from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

in the capacity of \_\_\_\_\_  
(Teacher, supervisor, etc.)

Date \_\_\_\_\_  
(Signature)



WORLD HEALTH ORGANIZATION  
**INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER**  
150, Cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France

**RESEARCH TRAINING FELLOWSHIP**  
EVALUATION FORM

---

Name and address of referee \_\_\_\_\_

---

Sir/Madam,

I have applied for an IARC Research Training Fellowship and I have given your name as a referee. Would you kindly complete this Evaluation Form and return it directly to the :

International Agency for Research on Cancer, **Fellowship Programme**  
150, cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France - Fax : +33 472 73 80 80

Yours sincerely.

Name of applicant : \_\_\_\_\_ Signature of applicant : \_\_\_\_\_

---

Sir/Madam,

Would you help us in our work of selection by giving us your evaluation of the candidate. You may be assured that your reply will be considered as a privileged communication and made available only to those persons taking part in the selection process. In your evaluation please comment on the applicant's abilities listed below.

Chairman, Fellowships Selection Committee

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| A. Originality of mind                  | F. Faculty of judgement              |
| B. Adequacy of scientific background    | G. Perseverance                      |
| C. Technical proficiency                | H. Ability to get on with colleagues |
| D. Familiarity with research literature | I. Knowledge of English              |
| E. Ability to organize scientific data  |                                      |

Continue on another page if required : PLEASE TYPE YOUR ANSWER.

I was acquainted with this applicant from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

in the capacity of \_\_\_\_\_  
(Teacher, supervisor, etc.)

Date \_\_\_\_\_  
(Signature)



WORLD HEALTH ORGANIZATION  
**INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER**  
150, Cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France

**RESEARCH TRAINING FELLOWSHIP**  
EVALUATION FORM

---

Name and address of referee \_\_\_\_\_

---

Sir/Madam,

I have applied for an IARC Research Training Fellowship and I have given your name as a referee. Would you kindly complete this Evaluation Form and return it directly to the :

International Agency for Research on Cancer, **Fellowship Programme**  
150, cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France - Fax : +33 472 73 80 80

Yours sincerely.

Name of applicant : \_\_\_\_\_ Signature of applicant : \_\_\_\_\_

---

Sir/Madam,

Would you help us in our work of selection by giving us your evaluation of the candidate. You may be assured that your reply will be considered as a privileged communication and made available only to those persons taking part in the selection process. In your evaluation please comment on the applicant's abilities listed below.

Chairman, Fellowships Selection Committee

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| A. Originality of mind                  | F. Faculty of judgement              |
| B. Adequacy of scientific background    | G. Perseverance                      |
| C. Technical proficiency                | H. Ability to get on with colleagues |
| D. Familiarity with research literature | I. Knowledge of English              |
| E. Ability to organize scientific data  |                                      |

Continue on another page if required : PLEASE TYPE YOUR ANSWER.

I was acquainted with this applicant from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

in the capacity of \_\_\_\_\_  
(Teacher, supervisor, etc.)

Date \_\_\_\_\_  
(Signature)



WORLD HEALTH ORGANIZATION  
**INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER**  
150, Cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France

**RESEARCH TRAINING FELLOWSHIP**  
EVALUATION FORM

---

Name and address of referee \_\_\_\_\_

---

Sir/Madam,

I have applied for an IARC Research Training Fellowship and I have given your name as a referee. Would you kindly complete this Evaluation Form and return it directly to the :

International Agency for Research on Cancer, **Fellowship Programme**  
150, cours Albert-Thomas, 69372 Lyon Cedex 08, France - Fax : +33 472 73 80 80

Yours sincerely.

Name of applicant : \_\_\_\_\_ Signature of applicant : \_\_\_\_\_

---

Sir/Madam,

Would you help us in our work of selection by giving us your evaluation of the candidate. You may be assured that your reply will be considered as a privileged communication and made available only to those persons taking part in the selection process. In your evaluation please comment on the applicant's abilities listed below.

Chairman, Fellowships Selection Committee

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| A. Originality of mind                  | F. Faculty of judgement              |
| B. Adequacy of scientific background    | G. Perseverance                      |
| C. Technical proficiency                | H. Ability to get on with colleagues |
| D. Familiarity with research literature | I. Knowledge of English              |
| E. Ability to organize scientific data  |                                      |

Continue on another page if required : PLEASE TYPE YOUR ANSWER.

I was acquainted with this applicant from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

in the capacity of \_\_\_\_\_  
(Teacher, supervisor, etc.)

Date \_\_\_\_\_  
(Signature)