

FORMULAIRE D'APPLICATION
(à compléter avec l'aide du directeur/directrice)

INFORMATIONS GÉNÉRALES			
NOM DE FAMILLE		PRÉNOM(S)	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		COURRIEL	
CITOYENNETÉ	CANADIEN	RÉSIDENT PERMANENT	AUTRE (PRÉCISEZ)
NOM DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE			
COORDONNÉES DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE			
NOM DU OU DES CODIRECTEUR(S)/ CODIRECTRICE(S), S'IL Y A LIEU			
COORDONNÉES DU OU DES CODIRECTEUR(S)/CODIRECTRICE(S)			
SCOLARITÉ			
NIVEAU D'ÉTUDES		PROGRAMME D'ÉTUDES	
M.Sc		NOMBRE DE TRIMESTRE(S) COMPLÉTÉ(S)	
Ph.D.		DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN PRÉVUE

TITRE ET BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE EN PRÉCISANT COMMENT CELUI-CI S'INSCRIT DANS LES PRIORITÉS DE RECHERCHE DU REGROUPEMENT STRATÉGIQUE (Max. 1/2 page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 PTS)

PRÉCISEZ VOTRE SITUATION FINANCIÈRE ET FAMILIALE. EXPLIQUEZ EN QUOI L'OBTENTION DE CETTE BOURSE EST IMPORTANTE POUR VOUS (Max. 1/2 page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 PTS)

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE	DATE
SIGNATURE DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE	DATE

Envoyer votre demande complète, de même qu'un certificat médical attestant la date de l'accouchement ou l'adoption, une preuve d'enfant à charge ou tout autre document supportant votre demande, à Josée Labrie :josee.labrie@umontreal.ca

Pour toute information complémentaire, svp contacter Josée Labrie à josee.labrie@umontreal.ca ou 450.773.8521, poste 8619.

**AIDE FINANCIÈRE DISPONIBLE EN TOUT TEMPS
TANT QUE LA DISPONIBILITÉ DES FONDS LE PERMET**