

FORMULAIRE D'APPLICATION

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

INFORMATIONS GÉNÉRALES		
NOM DE FAMILLE		PRÉNOM(S)
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL	
NOM DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE		
INSTITUTION ET COURRIEL DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE		
NOM DU OU DES CODIRECTEUR(S)/ CODIRECTRICE(S), S'IL Y A LIEU		
INSTITUTION ET COURRIEL DU OU DES CODIRECTEUR(S)/CODIRECTRICE(S)		
SCOLARITÉ		
NIVEAU D'ÉTUDES	PROGRAMME D'ÉTUDES	
	NOMBRE DE TRIMESTRE(S) COMPLÉTÉ(S)	
	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN PRÉVUE
M.Sc.		
Ph.D.		
Post-doc.		

TITRE ET BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE (Max. ½ page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 PTS)

BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET DE STAGE DE L'ÉTUDIANT, L'ÉTUDIANTE OU DU OU DE LA STAGIAIRE POSTDOCTORALE (lieu, dates, superviseur, etc.). **LIENS DU STAGE AVEC LE PROJET DE RECHERCHE ET AVEC LA PROGRAMMATION DE RECHERCHE DU REGROUPEMENT** (Max. ½ page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 PTS)

PERTINENCE DES COLLABORATIONS ENTRE LES LABORATOIRES (Max. ½ page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 pts)

VALEUR AJOUTÉE POUR LA FORMATION DE L'ÉTUDIANT, L'ÉTUDIANTE OU DU OU DE LA STAGIAIRE POSTDOCTORALE (Max. ½ page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 pts)

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT, L'ÉTUDIANTE OU DU OU DE LA STAGIAIRE POSTDOCTORALE	DATE
SIGNATURE DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE	DATE

Le formulaire d'application (à compléter avec l'aide du directeur/directrice) de même **qu'une lettre d'invitation du laboratoire d'accueil** doivent être soumis à Josée Labrie par courriel (josee.labrie@umontreal.ca).

Les réponses seront transmises dans le mois suivant la réception des demandes.

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

CONCOURS OUVERT EN TOUT TEMPS