

FORMULAIRE D'APPLICATION

(à compléter avec l'aide du directeur)

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

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 (lieu, dates, superviseur, etc.). LIENS DU STAGE AVEC LE PROJET DE RECHERCHE DE L'ÉTUDIANT 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 (Max. ½ page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 pts)

EST-CE QUE L'ÉTUDIANT UTILISERA UN APPAREIL SPÉCIALISÉ OU UNE DES PLATEFORMES DU REGROUPEMENT?

NON

OUI (PRÉCISEZ)

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT

DATE

SIGNATURE DU DIRECTEUR DE RECHERCHE

DATE

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

CONCOURS OUVERT EN TOUT TEMPS