

**Concours Bourse de recherche
Globalink FRQNT-MITACS
pour favoriser les échanges internationaux
Hiver 2023**

FORMULAIRE D'APPLICATION

Détails du projet

TITRE DU PROJET

MOTS-CLÉS (3 à 10 mots-clés précis : 50 % lié au domaine technique et 50 % lié à la discipline)

Renseignements sur les participantes et participants

Professeur·e superviseur·e de l'établissement canadien

Prénom:

Nom:

Établissement d'enseignement:

Département:

Ville:

Province:

Code postal:

Téléphone:

poste :

Courriel:

Professeur·e superviseur·e de l'établissement international

Prénom:

Nom:

Établissement d'enseignement:

Département:

Ville:

Province:

Code postal:

Téléphone:

poste :

Courriel:

Pays/Région (Les stagiaires canadiens ne peuvent voyager au Liban ou en Iran):

Stagiaire

Prénom:

Nom:

Programme d'études pendant le projet:

Année prévue d'obtention du diplôme (mm/aaaa):

Établissement d'enseignement:

Département:

Ville:

Province:

Code postal:

Pays/Région

Téléphone:

poste :

Adresse de courriel à l'établissement d'enseignement:

Autre adresse de courriel :

APERÇU DU PROJET

Veillez donner, en un paragraphe rédigé dans une langue claire et accessible au grand public (public non initié), une description générale du projet de recherche qui sera entrepris par l'étudiant(e) ainsi que des résultats visés. **(Environ 150 mots)**

PROPOSITION DE RECHERCHE

Contexte et Objectifs du projet (environ 2 pages)

Bien décrire également la nature du stage en précisant comment celui-ci s'inscrit dans les priorités de recherche du regroupement stratégique Op+lait et contribue à renforcer les efforts du regroupement sur la scène internationale

AVANTAGES POUR LE CANADA

Collaboration entre les chercheuses et chercheurs qui participent au projet

(1 page max.)

- **Collaboration de recherche actuelle ou envisagée**
- **Expertise des superviseur·es**

FINANCEMENT ET BUDGET

Coûts estimés (Transport, hébergement et frais de subsistance)

Le montant maximal de chacune des bourses de recherche Globalink FRQNT-Mitacs est de 6 000 \$ CAD.

SIGNATURE DU OU DE LA
STAGIAIRE

DATE

SIGNATURE DU OU DE LA
PROFESSEUR·E /SUPERVISEUR·E DE
L'ÉTABLISSEMENT CANADIEN

DATE

Bien vouloir transmettre ce formulaire de « pré-demande » à Josée Labrie par courriel (josee.labrie@umontreal.ca) d'ici le **12 février 2023 (minuit)**.