

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. ½ 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 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**