

Transfert des connaissances

Prix pour étudiants,
étudiantes et stagiaires
postdoctoraux

FORMULAIRE D'APPLICATION

Inscrire les informations relatives au candidat(e) ou à tous les candidat(es) impliqué(es) dans le cas d'une activité collective

CANDIDAT(E) 1	
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM(S)
COURRIEL	
INSTITUTION	DIRECTEUR/ DIRECTRICE
M.Sc.	Ph.D
POST-DOCTORANT(E)	
CANDIDAT(E) 2	
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM(S)
COURRIEL	
INSTITUTION	DIRECTEUR/ DIRECTRICE
M.Sc.	Ph.D
POST-DOCTORANT(E)	
CANDIDAT(E) 3	
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM(S)
COURRIEL	
INSTITUTION	DIRECTEUR/ DIRECTRICE
M.Sc.	Ph.D
POST-DOCTORANT(E)	

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ DE TRANSFERT. Une seule activité doit être mentionnée.

TITRE

DATE

LIEU

PUBLIC CIBLE

NOMBRE APPROXIMATIF DE PARTICIPANT (ES)

NOM DE L'ÉVÉNEMENT OU DE LA PUBLICATION

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES SUR L'ACTIVITÉ

INDIQUER LA PERTINENCE QUANT À LA PROGRAMMATION DE RECHERCHE D'Op+lait.

INDIQUER QUELLES SONT LES COMPÉTENCES EN COMMUNICATION ACQUISES LORS DE L'ACTIVITÉ DE TRANSFERT.

EXPLIQUER L'ORIGINALITÉ ET L'ASPECT NOVATEUR DE L'ACTIVITÉ.

DÉTAILLER LA CONTRIBUTION DU OU DES ÉTUDIANTS, ÉTUDIANTES ET STAGIAIRES POST-DOCTORAUX AYANT PARTICIPÉ À L'ACTIVITÉ.

SIGNATURE CANDIDAT(E) 1	DATE
SIGNATURE CANDIDAT(E) 2	DATE
SIGNATURE CANDIDAT(E) 3	DATE

Veuillez faire parvenir le formulaire à Josée Labrie par courriel à josee.labrie@umontreal.ca au plus tard le **1^{er} octobre 2026**.

Note : SVP joindre une copie du matériel de transfert produit dans le cadre de l'activité.

Pour toute information complémentaire, svp communiquer avec Aida Minguez Menendez à aida.minguez.menendez@umontreal.ca ou 450.773.8521, poste 37792.