

**DEMANDE DE SUBVENTION DE VOYAGE POUR CONFÉRENCE
ÉTUDIANTS À LA MAÎTRISE AVEC THÈSE**

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT							
NOM DE FAMILLE	PRÉNOMS	NUMÉRO ÉTUDIANT					
UNITÉ SCOLAIRE / DISCIPLINE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE						
SUJET DE THÈSE							
COURRIEL				PREMIER TRIMESTRE D'INSCRIPTION À LA MAÎTRISE			
				JANVIER	AVRIL	SEPTEMBRE	ANNÉE
VEUILLEZ SOUMETTRE LES DOCUMENTS SUIVANTS AVEC VOTRE DEMANDE <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> LA CONFIRMATION ÉCRITE QUE VOTRE PUBLICATION A ÉTÉ ACCEPTÉE À LA CONFÉRENCE LES CONTRIBUTIONS ET RECOMMANDATIONS DE L'UNITÉ SCOLAIRE ET / OU DU SUPERVISEUR AVEC SIGNATURES LE RÉSUMÉ DE VOTRE COMMUNICATION ET LA LISTE OFFICIELLE DES AUTEURS </div>							
NOM DU CONGRÈS							
LIEU DU CONGRÈS		PROVINCE/ÉTAT		PAYS			
VILLE <input type="text"/>		PROVINCE/ÉTAT <input type="text"/>		PAYS <input type="text"/>			
ZONE GÉOGRAPHIQUE (VEUILLEZ VOUS RÉFÉRER À LA CARTE) <input type="text"/>		A (550 \$)	B (550 \$)	C (425 \$)	D (550 \$)	E (300 \$)	AUTRE (550 \$)
DATE DE LA CONFÉRENCE <input type="text"/>		SITE INTERNET DE LA CONFÉRENCE (S'IL Y A LIEU)					
DU <input type="text"/>		AU <input type="text"/>					
ANNÉE <input type="text"/>		ANNÉE <input type="text"/>					
MOIS <input type="text"/>		MOIS <input type="text"/>					
JOUR <input type="text"/>		JOUR <input type="text"/>					
DE QUELLE MANIÈRE LE SUJET DE LA CONFÉRENCE EST-IL LIÉ À CELUI DE VOTRE THÈSE ?							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
EXPLIQUEZ LA PERTINENCE DE CETTE CONFÉRENCE POUR VOTRE RECHERCHE.							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
TITRE DE VOTRE COMMUNICATION							
<input type="checkbox"/> AFFICHE <input type="checkbox"/> COMMUNICATION ORALE							
NOM DU PREMIER AUTEUR DE LA PUBLICATION			CO-AUTEUR(S)				
<input type="text"/>			<input type="text"/>				
AVEZ-VOUS PRÉSENTÉ UNE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AUPRÈS D'UN AUTRE ORGANISME POUR CE MÊME CONGRÈS ?							
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON							
SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER							
<input type="checkbox"/> APTPUO <input type="checkbox"/> SCFP <input type="checkbox"/> GSAÉD <input type="checkbox"/> FACULTÉ D'ATTACHE <input type="checkbox"/> AUTRE : _____							
JE CONFIRME AVOIR CONNAISSANCE DES RÈGLES DU PROGRAMME ET QUE LES INFORMATIONS FOURNIES DANS CETTE DEMANDE SONT COMPLÈTES ET EXACTES.							
_____ DATE			_____ SIGNATURE (DEMANDEUR DE SUBVENTION)				

CONTRIBUTION FINANCIÈRE

(MINIMUM 100 \$ EXIGÉ)

QUELLE SERA LA CONTRIBUTION FINANCIÈRE DE L'UNITÉ SCOLAIRE ET / OU DU DIRECTEUR DE THÈSE ?

\$

BUDGET D'EXPLOITATION

SUBVENTION

APPROUVÉ PAR (SOURCE DE LA CONTRIBUTION FINANCIÈRE) :

NOM (CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

TITRE

COURRIEL

DÉPARTEMENT

DATE

SIGNATURE

RECOMMANDATION DU DIRECTEUR DE THÈSE

LA PUBLICATION EST-ELLE DIRECTEMENT LIÉE À LA THÈSE ?

OUI

NON

LE SUJET DE THÈSE INDIQUÉ À LA PAGE 1 EST-IL EXACT ?

OUI

NON

VEUILLEZ COMMENTER SUR LA PERTINENCE DE PARTICIPER À CETTE CONFÉRENCE À CE STADE DU PROGRAMME DE RECHERCHE DU CANDIDAT.

NOM (CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

JE CONFIRME QUE L'INFORMATION FOURNIE DANS CETTE DÉMARCHE EST COMPLÈTE ET EXACTE.

COURRIEL

DATE

SIGNATURE (DIRECTEUR DE THÈSE)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

APPROUVÉ

REFUSÉ

RÉFÉRENCE

APPROBATION DU
VICE-DOYEN AUX ÉTUDES GRADUÉS

NOM (CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

DATE

SIGNATURE

Faculté de génie

etudesup.genie@uottawa.ca | 613-562-5347

STE 1024, 850 ave King Edward, Ottawa, Ontario K1N 6N5

