

Supervision et divulgation de l'allocation financière accordée aux étudiants diplômés

Pour les étudiants inscrits en épidémiologie (EPI) seulement

Veillez retourner ce formulaire par courriel à grad.med@uOttawa.ca.

Information sur l'étudiant			
PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT _____		NOM DE L'ÉTUDIANT _____	
N° D'ÉTUDIANT _____			
PROGRAMME	Maitrise	Doctorat	TRIMESTRE DE LA PREMIERE INSCRIPTION _____

Tous les étudiants de la Faculté de médecine inscrits à un programme en épidémiologie reçoivent une allocation minimale garantie versée par leur superviseur ou d'un programme externe de bourses d'études dont le montant équivaut à la valeur de l'allocation minimale. Il est attendu que tous les étudiants déposent une demande de bourse d'études externes. La Faculté de médecine accorde des bourses d'admission et des bourses spéciales de mérite aux étudiants éligibles, en plus de l'allocation financière minimale attribuée par le superviseur.

Pour plus d'informations sur la politique d'allocation financière garantie pour le programme d'EPI, veuillez consulter la page web suivante

- <https://www.uottawa.ca/faculte-medecine/superieures-postdoctorales/carrefour-etudiants/bourses-et-appui-financier>

Allocation minimal garantie versée aux étudiants diplômés de la Faculté de Médecine	
Maitrise: Allocation de 18 000 \$ pour la première année du programme	Doctorat: Allocation minimale de 24 000\$ par année pour une durée de 4 ans

Engagement du superviseur	Engagement de l'étudiant
En signant ce formulaire, vous reconnaissez que : <ul style="list-style-type: none">Vous avez lu la demande de l'étudiant et lui avez fait passer une entrevue;Vous connaissez les règlements régissant les programmes d'études supérieures de la Faculté de médecine et que vous acceptez de vous y conformer; etVous assumez l'entière responsabilité quant à la formation de votre nouvel étudiant diplômé et au versement de ses allocations.	En signant ce formulaire, vous reconnaissez que : <ul style="list-style-type: none">Vous avez lu la politique d'allocation garantie pour le programme d'EPI;Vous avez rencontré et discuté avec votre superviseur de la politique d'allocation;Vous attestez qu'il est votre responsabilité de vous inscrire aux cours qui répondent aux exigences de votre programme.

<input type="radio"/> Bourse d'études	Source: _____	Montant par année : _____
<input type="radio"/> Allocation financière		

Renonciation de l'allocation minimale	En choisissant de renoncer à l'allocation minimal, il est entendu que l'étudiant : <ul style="list-style-type: none">l'étudiant dispose d'une source de financement équivalente ou supérieure au montant minimum défini par cette politique pour la durée de ses études prévues dans le programme;que l'étudiant renonce à l'exigence de financement décrite ci-dessus; etl'étudiant comprend que la renonciation s'applique à la durée de son programme.
---------------------------------------	---

Signatures		
_____ NOM DU SUPERVISEUR	_____ SIGNATURE (SUPERVISEUR)	_____ DATE (AAAA-MM-DD)
_____ NOM DU CO-SUPERVISEUR	_____ SIGNATURE (CO-SUPERVISEUR)	_____ DATE (AAAA-MM-DD)
	_____ SIGNATURE (ÉTUDIANT)	_____ DATE (AAAA-MM-DD)