

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: 20px;"> 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"/>		DU <input type="text"/> AU <input type="text"/>		SITE INTERNET DE LA CONFÉRENCE (S'IL Y A LIEU) <input type="text"/>	
ANNÉE MOIS JOUR ANNÉE MOIS JOUR					
DE QUELLE MANIÈRE LE SUJET DE LA CONFÉRENCE EST-IL LIÉ À CELUI DE VOTRE THÈSE ? _____ _____ _____					
EXPLIQUEZ LA PERTINENCE DE CETTE CONFÉRENCE POUR VOTRE RECHERCHE. _____ _____ _____					
TITRE DE VOTRE COMMUNICATION				<input type="checkbox"/> AFFICHE <input type="checkbox"/> COMMUNICATION ORALE	
NOM DU PREMIER AUTEUR DE LA PUBLICATION		CO-AUTEUR(S)			
AVEZ-VOUS PRÉSENTÉ UNE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AUPRÈS D'UN AUTRE ORGANISME POUR CE MÊME CONGRÈS ? <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER <input type="checkbox"/>		<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
DOYEN ASSOCIÉ

NOM (CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

DATE

SIGNATURE