

DEMANDE DE SUBVENTION DE VOYAGE POUR CONFÉRENCE
ÉTUDIANTS AU DOCTORAT OU DES PROGRAMMES ACCÉLÉRÉS

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT					
NOM DE FAMILLE	PRÉNOMS	NUMÉRO ÉTUDIANT			
UNITÉ SCOLAIRE / DISCIPLINE		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE			
SUJET DE THÈSE					COTUTELLE OUI NON
COURRIEL	PREMIER TRIMESTRE D'INSCRIPTION AU DOCTORAT JANVIER MAI SEPTEMBRE		ANNÉE	PROGRAMME PH.D. PROGRAMME ACCÉLÉRÉ	
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		
ZONE GÉOGRAPHIQUE (VEUILLEZ VOUS RÉFÉRER À LA CARTE)		A (650 \$)	B (750 \$)	C (425 \$)	D (550 \$)
		E (300 \$)	AUTRE (800 \$)		
DATE DE LA CONFÉRENCE		SITE INTERNET DE LA CONFÉRENCE (S'IL Y A LIEU)			
DU		AU			
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					AFFICHE 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 ?					
OUI NON					
SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER					
APTPUO SCFP GSAÉD FACULTÉ D'ATTACHE AUTRE : _____					
NOMBRE DE SUBVENTIONS DE VOYAGE OBTENUES DE LA FÉSP ?		DATES ET MONTANTS :			
		ANNÉE MOIS JOUR		\$ ANNÉE MOIS JOUR \$	
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

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

OUI

NON

LA PUBLICATION EST-ELLE DIRECTEMENT LIÉE À LA THÈSE ?

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 DEMANDE 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