**LETTRE D’INTENTION POUR COTUTELLE DE DOCTORAT**(Le masculin est utilisé afin d'alléger le texte)

**CANDIDAT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre préféré : | M. [ ]  | Mme [ ]  | Mlle [ ]  | Mr. [ ]  | Mrs. [ ]  | Miss [ ]  | Dr. [ ]  |
| Numéro étudiant (si déjà à uOttawa) : |   |
| Nom : |   | Prénom : |   |
| Adresse courriel : |   |
| Adresse Postale : | Ville |   | Province/État |   | Code postal/Zip |   |
| Date de Naissance (AAAA-MM-JJ) : |  | Nationalité : |   |
| Le statut légal au Canada : | Canadien [ ]  | Résident permanent [ ]  | International [ ]  |

**DÉTAILS DE LA COTUTELLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Quelle sera l’université d’attache : |   |
| Quelle sera l’université partenaire : |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du directeur de thèse à uOttawa : |   |
| Adresse courriel : |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du directeur de thèse à l’autre institution : |   |
| Adresse courriel : |   |
| Faculté : |   | Département : |   |
| Programme de doctorat à l’Université d’Ottawa : |   |
|  |

(Veuillez utiliser ce site pour trouver le titre du programme : <http://www.uottawa.ca/etudes-superieures/programmes-admission/programmes/doctorats>)

|  |  |
| --- | --- |
| Programme de doctorat à l’autre établissement : |   |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| Date à laquelle l’étudiant a commencé son programme doctoral d’origine : |   |
| Date d’entrée prévue pour le second programme d’études : |  |

Contact administratif de la personne qui coordonne les cotutelles à l’autre institution :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |   | Prénom : |   |
| Adresse courriel : |   | Téléphone : |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez fournir l’adresse postale de l’autre institution : |   |
|   |

Pour les étudiants internationaux, si une faculté de l’Université d’Ottawa s’est engagée à accorder une bourse

|  |  |
| --- | --- |
| internationale, veuillez le spécifier : |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de la thèse : |   |
|   |
| Langue de rédaction de la thèse (français ou anglais) : |   |

**CALENDRIER**

Veuillez préciser où l'étudiant sera présent pour chaque trimestre de son doctorat.

Si l’Université d’Ottawa est l’université d’attache, l’étudiant doit passer un minimum de deux ans à Ottawa.

Si l’Université d’Ottawa est l’université partenaire, l’étudiant doit passer un minimum d’un an à Ottawa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année académique**(20XX-20XX) | **Durée par trimestre**(**De** mois année **À** mois année) | **Lieu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

L’étudiant a pris connaissance du fait que, si l’Université d’Ottawa est l’université d’attache, des droits de cotutelle seront facturés lors des trimestres d’études à l’extérieur de l’Université d’Ottawa.

Nous nous engageons à faire en sorte que la convention de cotutelle soit dûment complétée et validée à l’intérieur de la prochaine année, et d’en respecter les termes.

|  |
| --- |
| **Candidat** |
|   | Nom : |   |   |
|   | Date: |   |   |
|   |  | (AAAA-MM-JJ) |   |
|   |   |   |
|   | (Signature) |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Par la présente, nous nous engageons à superviser le doctorant, |   | , en cotutelle |
| entre l’Université d’Ottawa et |   | . |

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur de thèse** | **Directeur de thèse** |
| **Université d’Ottawa** |  |  |  |
|  | (Nom de l’autre institution) |
|   | Nom : |   |   |   | Nom : |   |   |
|   | Date: |   |   |   | Date: |   |   |
|   |  | (AAAA-MM-JJ) |   |   |  | (AAAA-MM-JJ) |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | (Signature) |   |   | (Signature) |   |