

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	
		<input type="checkbox"/> JANVIER <input type="checkbox"/> AVRIL <input type="checkbox"/> SEPTEMBRE ANNÉE	
VEUILLEZ SOUMETTRE LES DOCUMENTS SUIVANTS AVEC VOTRE DEMANDE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> LA CONFIRMATION ÉCRITE QUE VOTRE PUBLICATION A ÉTÉ ACCEPTÉE À LA CONFÉRENCE <input type="checkbox"/> LES CONTRIBUTIONS ET RECOMMANDATIONS DE L'UNITÉ SCOLAIRE ET / OU DU SUPERVISEUR AVEC SIGNATURES <input type="checkbox"/> LE RÉSUMÉ DE VOTRE COMMUNICATION ET LA LISTE OFFICIELLE DES AUTEURS 			
NOM DU CONGRÈS			
LIEU DU CONGRÈS	VILLE	PROVINCE/ÉTAT	PAYS
ZONE GÉOGRAPHIQUE (VEUILLEZ VOUS RÉFÉRER À LA CARTE) <input type="checkbox"/> A (750 \$) <input type="checkbox"/> B (300 \$) <input type="checkbox"/> C (450 \$) <input type="checkbox"/> D (600 \$) <input type="checkbox"/> AUTRE (750 \$)			
DATE DE LA CONFÉRENCE	DU	AU	SITE INTERNET DE LA CONFÉRENCE (S'IL Y A LIEU)
	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"/> 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)	

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