

C) Détails sur le/la superviseur(e) hôte et le projet de recherche à l'Université GUJBHDI

Avez-vous été en contact avec votre superviseur(e) de l'Université ~~Uaj d'Uæ~~ | et est-ce qu'il/elle a

accepté de vous accueillir : ~~À~~ Oui Non

Existe-t-il un programme d'échange de mobilité entre votre établissement d'origine et l'Université

~~Uaj d'Uæ~~ |? ~~À~~ Oui Non

Existe-t-il une collaboration de recherche entre votre superviseur(e) et votre superviseur(e) à l'Université

~~Uaj d'Uæ~~ |? Oui Non

Quelle est votre source de financement?

Personnel

Mitacs

L'Université ~~Uaj d'Uæ~~ |, par qui (Nom, Prénom(s), Titre, Faculté académique, " & (^) :

Bourse Gouvernementale (entrez nom du programme) :

Autre (entrez le nom du programme ou description de financement) :

Date de début de recherche (AAAA-MM-JJ) :

Date de fin de recherche (AAAA-MM-JJ) :

Description du but de la visite de recherche (expliquez comment cela se rapporte à votre programme d'études dans votre établissement d'origine) :

Titre du projet / mémoire / thèse de doctorat :

Description des objectifs du projet de recherche et des responsabilités :

D) Contrat Étudiant

Je confirme avoir attaché une copie de reçu pour les frais de dossier. Sachez S.V.P que les demandes manquant la confirmation des frais de dossier, ne seront pas prises en compte.

J'accepte de respecter les statuts, les règles et la réglementation de l'Université ~~Uæ d'Uæ~~ | en tant qu'.tudiant-chercheur invité. (ex: être inscrit au régime d'assurance maladie universitaire - RAMU)

Signature de l'étudiant(e) :

Date (AAAA-MM-JJ) :

E) Signatures d'autorisation

Ce formulaire ne sera pas traité sans les deux signatures ci-dessous. En signant ce formulaire, le/la superviseur(e) principal(e) (ou l'agent(e) de liaison, le cas échéant) et le/la superviseur(e) de l'Université ~~Uæ d'Uæ~~ | confirment par la présente que le candidat est en bonne forme académique et inscrit à temps plein dans un programme d'études au niveau de premier, deuxième ou troisième cycle ailleurs au Canada ou à l'étranger, et a la permission de s'inscrire en tant qu'.tudiant-chercheur invité à l'Université ~~Uæ d'Uæ~~ | pendant la période indiquée dans cette demande.

Établissement d'origine : superviseur(e) de recherche (ou agent(e) de liaison)

Nom, Prénom(s) :

Faculté académique, Département :

Adresse courriel :

Signature :

Date (AAAA-MM-JJ) :

Universitf'GUJbHDU ``: superviseur(e) de recherche

Nom, Prénom(s) :

Faculté académique, " &| ^ :

Adresse courriel :

Signature :

Date (AAAA-MM-JJ) :