

2. Admission à un stage de recherche

Professeur responsable (nom et prénom)

Département concerné

Éducation Sciences humaines, Lettres et Communication Science et Technologie École des sciences de l'administration

AAAA MM JJ AAAA MM JJ
Date de début Date de fin

Description du projet de recherche

► L'admission est officielle lorsqu'elle est confirmée, par écrit, par le Registrariat.

Réservé au Registrariat

AAAA MM JJ \$
Date Montant Remarque

Responsable N° d'acteur Initiales

► Joindre une preuve d'inscription à l'université d'attache, incluant, le cas échéant, le code permanent attribué par le ministère de l'Éducation du Québec.

3. Renseignements concernant l'établissement d'attache

Nom de l'établissement

Programme d'études

Précisez s'il s'agit d'un programme de :

2^e cycle (DESS, maîtrise) 3^e cycle (doctorat)

Directeur de recherche à l'université d'attache

Nom et prénom

Adresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro	Rue	Bureau
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ville		Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Province/État	Pays	

Autres coordonnées

<input type="text"/>			
Courriel			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ind. pays	Ind. rég.	Téléphone au travail	Poste

Précisez l'indicatif du pays si le numéro de téléphone n'est pas canadien. ▶

4. Autorisation et signature

- J'ai pris connaissance du formulaire et des renseignements qu'il contient et je déclare que les renseignements fournis sont exacts et complets. Je m'engage à respecter les règlements de l'Université TÉLUQ.
- Je consens à ce que les renseignements nécessaires à la gestion des admissions relatifs à l'établissement présenté, et ceux sur la citoyenneté pour établir mes droits de scolarité, fassent l'objet d'une validation auprès du MEES.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature	AAAA	MM	JJ
	Date		

Réservé à l'approbation

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature de la direction du département ou du Service des études	AAAA	MM	JJ
	Date		