|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION** |  |
| Nom de famille / Surname |  |
| Prénom / Name |  |
| Ville de naissance / City of birth |  |
| Pays de naissance / Country of birth |  |
| Numéro d'assurance social / Social Insurance Number |  |
| Date de naissance / Date of birth |  |
| Nom et prénom de la mère / Mother's last name and first name |  |
| Nom et prénom du père / Father's last name and first name |  |
| Statut au Canada / Status in Canada | Citoyenneté canadienne / Canadian citizen  Résident permanent / Permanent resident  Permis de travail / Work permit |
| Langue d'usage / Language spoken at home | Français / French  Anglais / English  Autre / Other |
| Sexe / Gender | Féminin / Female  Masculin / Male |
| **COORDONNÉES / CONTACT INFORMATION** |  |
| **Adresse permanente / Permanent address** |  |
| No civique et rue / Civic # and street name |  |
| Ville / City |  |
| Province |  |
| Pays / Country |  |
| Code postal / Postal code |  |
| **Adresse temporaire / Temporary address** |  |
| No civique et rue / Civic # and street name |  |
| Ville / City |  |
| Province |  |
| Pays / Country |  |
| Code postal / Postal code |  |
|  |  |
| Adresse courriel/ Email address: |  |
| Téléphone domicile / Home phone : |  |
| Téléphone travail / Work phone : |  |
| **ÉTUDES DE DOCTORAT / DOCTORAL STUDIES** |  |
| Libellé du diplôme (si obtenu) / Title of diploma (if obtained) |  |
| Discipline ou spécialité / Discipline or speciality |  |
| Université / University |  |
| Date d'obtention du doctorat ou à venir / Date doctorate was awarded or will be |  |
| **PROFESSEUR SUPERVISEUR / SUPERVISING PROFESSOR** |  |
| Nom et prénom du professeur / Professor's surname and name |  |
| Département et/ou unité de recherche / Department and/or research unit |  |
| **STAGE / FELLOWSHIP** (La durée de l’entente initiale doit être d’au moins 6 mois et d’un maximum d’un an / The initial agreement term shall be at least 6 months but no more than 1 year.) |  |
| Date de début / Start date |  |
| Date de fin / End date |  |
| Nom et numéro du programme / Program name and number |  |
| Titre du stage postdoctoral / Title of the postdoctoral fellowship : |  |
| **FINANCEMENT / FUNDING** |  |
| Montant annuel / Annual amount | $ |
|  | Salaire / Salary  Autre / Other : |
| ***Nous nous engageons à respecter la Politique sur les stagiaires postdoctoraux et les termes de ce protocole / We undertake to comply with the Policy Regarding Postdoctoral Fellows and the terms of this protocol.*** |  |
| **SIGNATURE DU STAGIAIRE / FELLOW’S SIGNATURE** |  |
| Date |  |
| **SIGNATURE DU PROFESSEUR SUPERVISEUR / SUPERVISING PROFESSOR’S SIGNATURE** |  |
| Date |  |
| **SIGNATURE DU DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT / DEPARTMENT DIRECTOR'S SIGNATURE** |  |
| Date |  |

|  |
| --- |
| **Documents à annexer/ Documents to include** |
| Pour les stagiaires qui sont nés au Canada / For fellows who were born in Canada :   * Une copie du certificat de naissance / A copy of your birth certificate * Une preuve d’assurance maladie et hospitalisation valide / Proof of valid medical and hospital insurance\*   Pour les stagiaires qui sont nés à l’étranger et qui ont obtenu la citoyenneté canadienne / For fellows who were born abroad and who are Canadian citizens :   * Une copie du certificat de naissance / A copy of your birth certificate * Une copie de la carte de citoyenneté canadienne recto-verso / A copy of both sides of your Canadian citizenship card * Une copie du passeport valide / A copy of a valid passport * Une preuve d’assurance maladie et hospitalisation valide / Proof of valid medical and hospital insurance\*   Pour les stagiaires qui sont nés à l’étranger et qui ont obtenu leur résidence permanente / For fellows who were born abroad and who are permanent residents:   * Une copie du certificat de naissance / A copy of your birth certificate * Une copie de la carte de résidence permanente recto-verso ou le formulaire de confirmation de résidence permanente / A copy of both sides of your permanent resident card or permanent resident confirmation form * Une copie du passeport valide / A copy of a valid passport * Une preuve d’assurance-maladie et hospitalisation valide / Proof of valid medical and hospital insurance\*   Pour les stagiaires étrangers / For foreign fellows :   * Une copie du certificat de naissance / A copy of your birth certificate * Une copie du passeport valide / A copy of a valid passport * Le permis de travail délivré par Citoyenneté et Immigration Canada / The work permit issued by Citizenship and Immigration Canada * Une preuve d’assurance maladie et hospitalisation valide / Proof of valid medical and hospital insurance\*   **+ PREUVE D’OBTENTION DU DOCTORAT, CURRICULUM VITAE ET PREUVE DE FINANCEMENT / PROOF OF DOCTORATE, RESUME AND PROOF OF FUNDING**  \*Si vous ne possédez pas d’assurance maladie et hospitalisation à votre arrivée, vous pourrez être assuré par l’assurance obligatoire pour étudiants étrangers de l’UQTR / If you don't have medical and hospital insurance upon your arrival, you may be insured by UQTR's mandatory insurance for foreign students. |

Mise à jour 2023-06-06

|  |
| --- |
| **Réservé au Bureau du registraire/ Registrar's Office use only** |
| Code permanent attribué :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Admis le :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |