Université du Québec à Trois-Rivières
Décanat de la gestion académique des affaires professorales

Formulaire de demande de statut de professeur·e associé·e
(Adjunct Professor)

Nouvelle demande ☐ **Renouvellement** ☐

Date de la demande :

Département : Sélectionnez un département parmi la liste.

Unité de recherche d'accueil (s'il y a lieu) :

Prénom : **Nom :**

Courriel :

Professeur·e retraité·e de l'UQTR : ☐ OUI ☐ NON

Si « non », précisez votre occupation et le nom de l'établissement :

Objectifs de la demande :

☐ Poursuite d'activité·s de recherche

☐ Encadrement d'étudiant·es aux cycles supérieurs

☐ Autre (précisez) :

Nom du ou des personne·s collaboratrice·s au département (s'il y a lieu) **:**

Durée :

Statut demandé pour : ☐ 1 an ☐ 2 ans ☐ 3 ans* ☐ 5 ans* ☐ Autre (précisez) :

Date de début de la reconnaissance désirée :

*****Une durée de trois ou cinq ans est accordée **uniquement** si vous bénéficiez d'une **subvention de recherche** à titre de chercheur·se principal·e, cochercheur·se ou collaborateur·rice, afin de couvrir la durée complète de la subvention. Le cas échéant, des détails supplémentaires seront requis dans la section « Contribution à la recherche scientifique ».*

1. Contribution à la recherche scientifique

S'il vous plaît, veuillez détailler vos trois (3) projets de recherche principaux.

Projet 1

Titre du projet :

Affiliation du projet (professeur·e de l'UQTR responsable du projet ou équipe de recherche dans laquelle le projet s'inscrit) **:**

Description brève du projet (inclure votre implication au projet de recherche) **:**

Ce projet est-il subventionné? (obligatoire pour les durées de plus de 2 ans) **:** ☐ OUI ☐ NON

- **Si vous avez répondu « OUI », complétez cette section :**

  Statut de la subvention : Sélectionnez un élément parmi la liste.

  Durée de la subvention : Du Au

  Votre statut sur la subvention obtenue (s'il y a lieu) **:** Sélectionnez un élément parmi la liste.

  Organisme subventionnaire :

  Nom du ou de la chercheur·se principal·e (si différent du ou de la requérant·e) **:**

- **Si vous avez répondu « NON », complétez cette section :**

  Durée du projet de recherche : Du Au

  Votre statut sur le projet : Sélectionnez un élément parmi la liste.

1. CONTRIBUTION À LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE (suite)

S'il vous plaît, veuillez détailler vos trois (3) projets de recherche principaux.

Projet 2 *(s'il y a lieu)*

Titre du projet :

Affiliation du projet (professeur·e de l'UQTR responsable du projet ou équipe de recherche dans laquelle le projet s'inscrit) **:**

Description brève du projet (inclure votre implication au projet de recherche) **:**

Ce projet est-il subventionné? (obligatoire pour les durées de plus de 2 ans) **:** ☐ OUI ☐ NON

- **Si vous avez répondu « OUI », complétez cette section :**

  Statut de la subvention : Sélectionnez un élément parmi la liste.

  Durée de la subvention : Du Au

  Votre statut sur la subvention obtenue (s'il y a lieu) **:** Sélectionnez un élément parmi la liste.

  Organisme subventionnaire :

  Nom du ou de la chercheur·se principal·e (si différent du ou de la requérant·e) **:**

- **Si vous avez répondu « NON », complétez cette section :**

  Durée du projet de recherche : Du Au

  Votre statut sur le projet : Sélectionnez un élément parmi la liste.

1. CONTRIBUTION À LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE (suite)

S'il vous plaît, veuillez détailler vos trois (3) projets de recherche principaux.

Projet 3 *(s'il y a lieu)*

Titre du projet :

Affiliation du projet (professeur·e de l'UQTR responsable du projet ou équipe de recherche dans laquelle le projet s'inscrit) **:**

Description brève du projet (inclure votre implication au projet de recherche) **:**

Ce projet est-il subventionné? (obligatoire pour les durées de plus de 2 ans) **:** ☐ OUI ☐ NON

- **Si vous avez répondu « OUI », complétez cette section :**

  Statut de la subvention : Sélectionnez un élément parmi la liste.

  Durée de la subvention : Du Au

  Votre statut sur la subvention obtenue (s'il y a lieu) **:** Sélectionnez un élément parmi la liste.

  Organisme subventionnaire :

  Nom du ou de la chercheur·se principal·e (si différent du ou de la requérant·e) **:**

- **Si vous avez répondu « NON », complétez cette section :**

  Durée du projet de recherche : Du Au

  Votre statut sur le projet : Sélectionnez un élément parmi la liste.

2. ENCADREMENT, EN COURS, D'ÉTUDIANT·ES AUX CYCLES SUPÉRIEURS (s'il y a lieu)

Niveau d'encadrement : ☐ Direction ☐ Codirection

Nom et prénom des étudiant·es :

Niveau d'encadrement : ☐ Direction ☐ Codirection

Nom et prénom des étudiant·es :

3. PARTICIPATION PRÉVUE À DES ACTIVITÉS DE FORMATION ET DE SERVICE À LA COLLECTIVITÉ (s'il y a lieu)

Cochez toutes les cases liées à votre présente demande.

☐ Évaluations (essais, mémoires, thèses)
☐ Communications scientifiques
☐ Évaluations d'écrits scientifiques
☐ Activités de transfert de connaissances
☐ Autres (précisez) :

Université du Québec à Trois-Rivières
Décanat de la gestion académique des affaires professorales

Formulaire de demande de statut de professeur·e associé·e

Merci de transmettre par courriel, au format PDF, l'ensemble des documents énumérés ci-dessous au **secrétariat du Décanat de la gestion académiques des affaires professorales** (DGAAP), et ce, au **moins 30 jours avant** la date du début de la période de reconnaissance demandée.

- ✓ Formulaire de demande
- ✓ Curriculum vitae incluant les publications et réalisations des cinq dernières années *(tous les formats de CV sont acceptés)*
- ✓ Avis de l'assemblée départementale
- ✓ Avis de l'assemblée de l'unité de recherche (s'il y a lieu)

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter le DGAAP par **courriel** ou par téléphone au **819 376-5011, poste 2584**.

SECTION RÉSERVÉE AU DGAAP

Lien vers le dossier complet :

Commentaires ou spécifications :

Demande de précisions ou questions :

Décision : ☐ Oui ☐ Non

Durée accordée : Du _____ Au _____

Suivi de l'octroi :

☐ Fiche Chopin créée ☐ Documents classés ☐ Courriel d'approbation envoyé