

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

Nouvelle demande

Renouvellement

Date de la demande :

Département :

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

**S'il s'agit d'une unité de recherche agréée de l'UQTR, une résolution à cet effet doit être jointe à votre demande.*

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

Autre (précisez) :

Encadrement d'étudiant·es aux cycles supérieurs

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 ».*

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 :

Durée de la subvention : Du Au, 20...

Votre statut sur la subvention obtenue (s'il y a lieu) :**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 :

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 :

Durée de la subvention : Du Au

Votre statut sur la subvention obtenue (s'il y a lieu) :**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 :

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 :

Durée de la subvention : Du Au

Votre statut sur la subvention obtenue (s'il y a lieu) :**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 :

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) :

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