

INFORMATIONS ADDITIONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse de correspondance : _____

Adresse de courriel (email) : _____

Grade(s) postulé(s)

Maîtrise (M.Sc.) Génie logiciel Informatique "*****" cheminement informatique
"*****" cheminement bio informatique
"*****" cheminement imagerie médias numériques

Doctorat (Ph.D.) Informatique "*****" cheminement informatique
"*****" cheminement bio informatique
"*****" cheminement imagerie médias numériques

Dernier diplôme reçu : _____ À recevoir : _____

Titre de ce diplôme : _____

Décerné par : _____ Date : _____

Domaine de recherche ciblé dans le cadre du programme d'études :

Membre du corps professoral qui accepte de diriger les travaux de recherche

Signature de la personne professeure qui a accepté la direction des travaux de recherche

Aide financière dont vous êtes assuré pour la durée de vos études _____

Aide supplémentaire qui vous serait nécessaire de la part de l'Université de Sherbrooke

(ex. : charges d'exercices, subvention, etc.) _____

Veuillez adresser ce formulaire à : vdr-sciences@usherbrooke.ca