



Section à remplir par la personne stagiaire

Faculté : _____ Département : _____

_____ Matricule étudiant _____ Matricule employé _____ Code permanent du MELS _____

Renseignements sociologiques

Date de naissance : _____ / _____ / _____
Année Mois Jour N° assurance sociale au Canada (facultatif) _____

Nom de famille à la naissance : _____

Prénom à la naissance : _____

Ville et pays de naissance : _____

Nom et prénom de la mère à la naissance : _____

Nom et prénom du père : _____

Adresse au Québec

N°, rue, appart. : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Téléphones : Maison : _____ Travail : _____ Cellulaire : _____

Télécopieur : _____ Adresse de courriel : _____

Adresse permanente

N°, rue, appart. : _____

Municipalité : _____ Province ou État : _____

Code postal : _____ Pays : _____

Langues

Langue maternelle : français anglais Autre (précisez) : _____

Langue d'usage : français anglais Autre (précisez) : _____

Statut au Canada

Citoyenne ou citoyen canadien Résidente ou résident permanent (toute personne qui se déclare résidente ou résident permanent doit en faire la preuve en présentant la carte de résident permanent du ministère de l'Immigration du Canada)

Autre pays Permis de séjour

Pays de citoyenneté : _____

CODE		

INFORMATIONS DE GESTION ACADÉMIQUE

Obtention du doctorat

Année : _____ Établissement : _____ Pays : _____

Discipline : _____

ADMISSION avec STATUT PROVISOIRE : uniquement pour les doctorantes et doctorants de l'Université de Sherbrooke

Date de dépôt initial de la thèse : _____ Trimestre prévu pour l'obtention du doctorat : _____

Directrice, directeur de recherche : _____

1. Le présent formulaire peut être modifié par le comité de direction de l'Université.

Lieu et durée du stage postdoctoral

	Date d'entrée en poste	Date de fin de stage
Nom du laboratoire, centre ou groupe de recherche, hôpital, etc.	/ / Année Mois Jour	/ / Année Mois Jour

Financement

Sources de financement	Identification de la source	Montant annuel
<input type="checkbox"/> Bourse d'un organisme externe	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bourse payée par subvention de recherche	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bourse d'une autre source	_____	_____
<input type="checkbox"/> Aucun financement	Joindre la lettre explicative et la décision du vice-rectorat responsable de la recherche.	

Période couverte par la bourse : de _____ à _____

Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour
			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

Participation prévue à l'enseignement et ou à l'encadrement aux cycles supérieurs :

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire et plus particulièrement de la section portant sur la protection des renseignements personnels. J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements donnés ci-dessus et dans les documents ci-joints sont exacts et complets. J'autorise les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés ainsi que le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES) à transmettre par l'entremise du Bureau de coopération interuniversitaire (BCI) mes résultats scolaires à l'Université de Sherbrooke. J'autorise également l'Université de Sherbrooke à transmettre au BCI les renseignements nécessaires à la gestion des admissions et à la production de statistiques qui pourraient requérir le couplage des fichiers d'établissements. J'autorise que les renseignements nécessaires à la gestion des admissions relatifs à l'établissement fréquenté, et ceux sur la citoyenneté pour établir mes droits de scolarité puissent faire l'objet d'une validation auprès du MEES. Je note que l'Université de Sherbrooke transmettra les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent au MEES en vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information. Je note également qu'en vertu de la loi fédérale sur la statistique, l'Université de Sherbrooke transmettra à Statistique Canada les renseignements nécessaires à la production de données statistiques. Je déclare également avoir pris connaissance de la Politique d'accueil et d'encadrement des stagiaires postdoctoraux de l'Université de Sherbrooke (Politique 2500-005).

Signature de la personne stagiaire

Date

À signer en trois (3) copies, une pour la personne stagiaire, une pour la professeure ou le professeur responsable du stage, et une pour la faculté.

Section à remplir par la professeure ou le professeur responsable du stage postdoctoral

Professeure ou professeur responsable du stage :	
_____	_____
Nom	Prénom

Signature de la professeure ou du professeur responsable du stage postdoctoral	Date

Section à remplir par la faculté

Code du programme : _____	Décision : _____
Je considère que _____ a les qualifications requises pour être stagiaire postdoctoral et que les ressources matérielles requises pour lui permettre de mener à bien ses travaux de recherche sont disponibles. Je recommande donc son admission et son inscription comme stagiaire postdoctoral aux activités suivantes :	
Trimestre _____ STP _____ Trimestre _____ STP _____ Trimestre _____ STP _____	
Le cas échéant, motif de refus : _____	

Signature de la vice-doyenne ou du vice-doyen responsable de la recherche	Date

DOCUMENTS ANNEXÉS (ne fournir ces documents que lors de la première inscription)

- Acte de naissance (avec identification, nom et prénom du père ou de la mère)
- Diplôme de doctorat pour les personnes dont le diplôme de doctorat n'a pas été obtenu à l'Université de Sherbrooke
- Copie du Permis de travail, si vous n'avez pas la citoyenneté canadienne ou si vous n'êtes pas résident permanent
- Photocopie de la carte d'assurance-maladie, preuve de la détention d'une adhésion à un régime collectif d'assurance-maladie

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Sauf indications contraires, les renseignements recueillis à l'occasion de votre demande d'admission ont un caractère obligatoire. Quiconque refuse de les fournir ne peut être admis à l'Université de Sherbrooke.

La *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (L.R.Q., c. A.-2.1) protège confidentiellement les renseignements nominatifs que vous devez fournir à l'Université, de même que ceux qui seront consignés à votre dossier par la suite. Ils serviront à la gestion de vos études et à votre participation à divers organismes de l'Université. Seul le personnel concerné par la gestion des dossiers étudiants et des études y a accès.

Vous pouvez vous prévaloir du droit d'accès à votre dossier au Bureau de la registraire et y faire rectifier, le cas échéant, un renseignement vous concernant. **Seul le candidat ou la candidate ayant soumis une demande d'admission a accès aux renseignements concernant son dossier universitaire.**

Communication des renseignements nominatifs

L'Université de Sherbrooke ne transmettra que les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent au ministère responsable de l'enseignement supérieur, en vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information. Par ailleurs, l'Université fournira votre adresse, numéro de téléphone, identification de votre programme ou statut à des organismes ou à des personnes qui lui en font la demande, aux fins spécifiques indiquées ci-après :

- à une association étudiante reconnue par l'Université, aux fins de permettre à une telle association de communiquer avec vous;
- au ministère de la Citoyenneté et de l'Immigration du Canada, pour les fins du Service des stages et du placement;
- à l'institution d'enseignement que vous avez fréquentée, à des fins de statistiques;
- à une corporation ou organisme professionnel, aux fins d'inscription à cette corporation ou organisme;
- à une association de diplômées et de diplômés de l'Université de Sherbrooke, à des fins d'activités de regroupement, de retrouvailles, d'offres de services;
- à la Fondation de l'Université de Sherbrooke, à des fins de communication et de sollicitation;
- dans le cas des étudiantes et des étudiants non québécois, au gouvernement du Québec, à l'organisme qui vous subventionne ou aux représentantes ou représentants accrédités du gouvernement en cause, aux fins de confirmer votre statut;
- à un organisme d'aide financière, aux fins de repérage de candidates ou candidats à l'attribution d'une bourse ou de confirmation de votre régime d'études.

Vous pouvez cependant vous opposer à la transmission de renseignements nominatifs vous concernant en signant la déclaration suivante.

Loi d'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Je refuse que les renseignements nominatifs que l'Université de Sherbrooke détient à mon sujet soient transmis aux personnes et aux organismes qui pourront en faire la demande et dont la liste apparaît à la fin du dernier paragraphe de la section Communication des renseignements nominatifs du présent formulaire de demande d'admission.

Signature

Date