



Formulaire d'appui professoral

NOM DE LA BOURSE : _____

NOM DE L'ORGANISME : _____ DATE LIMITE : _____

Ce formulaire est essentiel afin de conférer une reconnaissance institutionnelle à la qualité de la candidature, et ainsi maximiser ses chances de succès.
Ce formulaire ne remplace pas le processus de sélection institutionnel, si requis.

PROFESSEURE, PROFESSEUR

Nom : _____

Prénom : _____

J'ai pris connaissance de cette offre de bourse et de ses critères.

J'ai pris connaissance du dossier de candidature de l'étudiante, l'étudiant et j'appuie sa candidature.

CANDIDATE, CANDIDAT

Nom : _____

Prénom : _____

Matricule étudiant : _____

J'ai pris connaissance des critères de sélection de la bourse en titre.

J'ai constitué mon dossier de candidature en respectant les critères et exigences de cette offre de bourse.

SIGNATURES

Professeur : _____

Date : _____

Candidat : _____

Date : _____

Vice-doyenne ou vice-doyen responsable des études supérieures :

_____ Date : _____

Ce formulaire dûment rempli doit accompagner votre demande de bourse.
Faites parvenir les documents avant la date limite à :

Programme des bourses, Service d'aide financière
Services à la vie étudiante - Local E1-117
Tél.: (819) 821-7661