

Renseignements personnels / Personal information			
Nom de famille / Last name			
Prénom / Given name			
Date de naissance (aaaa-mm-jj) / Birth date (yyyy-mm-dd)	Genre / Gender	Code permanent code	Matricule / Student number
Langue maternelle / Mother tongue			
Langue d'usage / Spoken language			

Coordonnées / Contact information						
Adresse permanente / Permanent address						
No	Rue / Street	App. / Apt.	Ville / City	Province / State	Pays / Country	Code postal / Zip code
Adresse postale au Québec, si connue / Mailing address in Québec, if known						
No	Rue / Street	App. / Apt.	Ville / City	Province / State	Pays / Country	Code postal / Zip code
Adresse courriel / Email address		Cellulaire / Mobile		Téléphone, autre / Telephone, other		

Renseignements sur les parents / Parents information			
Nom de la mère / Mother's last name	Prénom de la mère / Mother's given name	Nom du père / Father's last name	Prénom du père / Father's given name

Statut légal / Legal status		
Pays et ville de naissance / Country and City of Birth	Pays citoyenneté / Citizenship country	Statut légal au Canada / Legal Status in Canada

Documents à fournir selon votre statut / Documents to be provided according to your status	
	Diplôme de doctorat (si le diplôme n'est pas de l'UdeS) / Doctoral degree diploma (if the diploma is not from the UdeS)
	Passeport (personnes étrangères et résidentes permanentes) / Passport (foreign people and permanent residents)
	Permis de travail (personnes étrangères) / Work permit (foreign people)
	Carte de résidence permanente (personnes résidentes permanentes) / Permanent Residence Card (permanent residents)
	Certificat de naissance (personnes citoyennes canadiennes) / Birth certificate (Canadian Citizen)

Renseignements sur le diplôme de doctorat / Information on the PhD diploma			
Année d'obtention / Year of graduation	Établissement / Establishment	Pays / Country	Discipline
Disposition uniquement destinée aux personnes inscrites dans un programme de doctorat à l'Université de Sherbrooke pour une admission provisoire, pour un seul trimestre, lorsque le diplôme de doctorat n'a pas encore été délivré. / Disposition only for persons registered in a doctoral program at the Université de Sherbrooke for provisional admission, for a single term, when the doctoral degree has not yet been issued.			
Date du dépôt initial de la thèse / Date of the initial submission of the thesis		Trimestre prévu de diplomation / Term planned for obtaining the doctorate	Direction de recherche / Research supervisor

Renseignements sur le stage postdoctoral / Information on the postdoctoral fellowship			
Faculté, École, centre / Faculty, School, Centre			
Département / Department			
Lieu du stage / Location of the postdoctoral fellowship			
Date de début (aaaa-mm-jj) / Start date (yyy-mm-dd)			
Date de fin (aaaa-mm-jj) / End date (yyyy-mm-dd)			
Nom, prénom de la direction responsable / Last name, Given name of the supervisor in charge			
Nom, prénom de la codirection (le cas échéant) / Last name, Given name of the co-supervisor (if applicable)			
Participation prévue à l'enseignement ou à l'encadrement aux cycles supérieurs / Participation foreseen in teaching or supporting graduate-level students			

Renseignement sur le financement / Funding information	
Source de financement / Source of funding	
Identification du fonds / Identification of the fund	
Montant annuel / Annual amount	
Date de début du fonds (aaaa-mm-jj) / Start date of the fund (yyyy-mm-dd)	
Date de fin du fonds (aaaa-mm-jj) / End date of the fund (yyyy-mm-dd)	

Signatures	
Personne stagiaire postdoctorale / Fellow	Date (aaaa-mm-jj / yyyy-mm-dd)
_____	_____
Direction responsable du stage / Supervisor in charge of the fellowship	Date (aaaa-mm-jj / yyyy-mm-dd)
_____	_____
Codirection / Co-supervisor	Date (aaaa-mm-jj / yyyy-mm-dd)
_____	_____

Section à remplir par la Faculté							
Code de programme	Décision	Trimestre	Inscription	Trimestre	Inscription	Trimestre	Inscription

En signant ce formulaire, je considère que cette personne 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.

Signature de la vice-doyenne ou du vice-doyen à la recherche	Date (aaaa-mm-jj / yyyy-mm-dd)
_____	_____

Avis et consentement

Conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1)*, je comprends que les renseignements personnels que je fournis à l'Université de Sherbrooke en remplissant cette demande d'admission, de même que ceux que moi-même ou un tiers pourrait communiquer à l'Université de Sherbrooke dans le cadre du traitement de la présente demande, sont **confidentiels**. Ces renseignements serviront au traitement de ma demande d'admission. Si je poursuis mes études à l'Université de Sherbrooke, ces renseignements de même que ceux qui seront consignés à mon dossier par la suite, serviront à la gestion de mon dossier étudiant, ainsi qu'aux fins de la prestation des différents services rattachés à mon parcours d'études et à la vie étudiante à l'Université. Seul le personnel concerné de l'Université de Sherbrooke y aura accès. Ces renseignements personnels seront conservés pour la durée nécessaire à la réalisation des fins auxquelles ils ont été demandés, en conformité des règles de conservation des archives de l'Université.

Les renseignements personnels recueillis par l'Université de Sherbrooke dans le cadre de ma demande d'admission sont **obligatoires**. Quiconque refuse de les fournir ne peut être admis.

En soumettant la présente demande :

J'autorise l'Université de Sherbrooke, les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés, ainsi que le ministère responsable de l'enseignement supérieur au Québec, à communiquer entre eux, directement ou par l'entremise du *Bureau de la coopération interuniversitaire* (BCI), les renseignements nécessaires au traitement et à la gestion de ma demande d'admission (résultats scolaires, établissements fréquentés, etc.), aux fins d'établissement de mes droits de scolarité, de la validation des informations et documents relatifs aux études antérieures, création et validation du code permanent, ainsi qu'aux fins de toutes productions statistiques, notamment pour le BCI, qui pourraient requérir le couplage de fichiers d'établissements;

J'autorise l'Université de Sherbrooke, les ministères responsables de l'immigration au Québec et au Canada à communiquer entre eux les renseignements nécessaires à la confirmation de la délivrance d'un certificat d'acceptation du Québec et de tous permis requis pour les fins de mon parcours d'études, de toute déclaration d'études ainsi que de tous renseignements pour assurer le suivi du cheminement des détenteurs de tels permis;

J'autorise l'Université de Sherbrooke à communiquer les renseignements personnels nécessaires:

- Au gouvernement du Québec, à l'organisme qui subventionne ou aux représentantes ou représentants accrédités du gouvernement en cause, dans le cas des étudiantes et des étudiants non québécois, aux fins de confirmation du statut;
- À Statistique Canada, aux fins de production de données statistiques conformément à la *Loi sur la statistique (L.R.C. (1985), ch. S-19)*;
- À une corporation ou organisme professionnel, à des fins d'ouverture et de validation de mon dossier, ainsi qu'à des fins d'inscription à cette corporation ou organisme;
- Au milieu de stage, si mon programme prévoit des activités de stages;
- À la Société des écoles du monde du BI du Québec et de la Francophonie (SÉBIQ), si je suis inscrit(e) au baccalauréat international du Québec;
- Aux sociétés de transport ayant conclu une entente de partenariat avec l'Université de Sherbrooke, aux fins du service de transport en commun.

Je note que l'Université de Sherbrooke communiquera les renseignements personnels nécessaires aux associations étudiantes accréditées ou reconnues par l'Université de Sherbrooke, conformément à l'application de la *Loi sur l'accréditation et le financement des associations d'élèves ou d'étudiants (RLRQ c. A-3.01)*.

Je comprends que je peux me prévaloir du droit d'accès à mon dossier et y faire rectifier, le cas échéant, un renseignement personnel me concernant, aux conditions et selon la procédure explicitée au lien suivant : <https://www.usherbrooke.ca/decouvrir/a-propos/documents-officiels/acces-information#acc-8099-996>.

En cochant « *J'ai lu et j'accepte* » et en apposant ma signature ci-dessous :

- Je confirme avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire d'admission et dans l'Annexe portant sur la protection des renseignements personnels, leur communication à des tiers et leur utilisation pour des finalités secondaires;
- Je consens à la collecte, l'utilisation, à la communication et à la conservation des renseignements personnels pour l'ensemble des finalités mentionnées;
- Je confirme que les renseignements et documents fournis sont exacts, complets et conformes.

J'ai lu et j'accepte	Date
-----------------------------	-------------

Annexe sur la protection des renseignements personnels, leur communication à des tiers et leur utilisation à des fins secondaires : <https://www.usherbrooke.ca/admission/da/reenseignements-personnels>.

Notice and Consent

In accordance with the *Act respecting Access to documents held by public bodies and the Protection of personal information* (CQLR, chapter A-2.1), I understand the personal information that I provide to the Université de Sherbrooke in filling out this application for admission, as well as any personal information that I or a third party may provide to the Université de Sherbrooke in connection with the processing of this application, is **confidential**. This personal information shall be used to process my application for admission. If I continue my studies at the Université de Sherbrooke, this personal information, as well as any subsequently entered on my student record, shall be used to manage my student record and to provide the various services related to my studies and student life at the Université de Sherbrooke. Only the qualified staff of the Université de Sherbrooke shall have access to this information. This personal information shall be kept for the time required to fulfil the purposes for which it was requested, in accordance with the archival preservation rules of Université de Sherbrooke.

Any personal information collected by the Université de Sherbrooke as part of my application for admission is **mandatory**. Anyone who refuses to provide such personal information cannot be admitted.

By submitting this application:

I authorize the Université de Sherbrooke, the educational institutions I have attended, and the ministry responsible for higher education in Québec to communicate with each other, directly or through the Bureau de la coopération interuniversitaire (BCI), the information required to process and manage my application for admission (academic results, institutions attended, etc.), for the purposes of establishing my tuition fees, validating information and documents relating to previous studies, creating and validating the permanent code, as well as for the purposes of any statistical productions, notably for the BCI, which may require that institutional records are linked;

I authorize the Université de Sherbrooke and the ministries responsible for immigration in Quebec and Canada to communicate with each other any information necessary to confirm the issuance of a certificate of acceptance from Quebec and any permits required for the purposes of my studies, any declaration of studies, as well as any information to ensure the follow-up of the progress of holders of such permits;

I authorize the Université de Sherbrooke to communicate the necessary personal information to:

- The Government of Québec, the grant organization, or the accredited representatives of the government concerned, in the case of non-Quebec students, for the purpose of confirming status;
- Statistics Canada for the purposes of producing statistical data in accordance with the *Statistics Act* (R.S.C. [1985], c. S-19);
- A corporation or professional organization for the purposes of opening and validating my record, as well as for registering with said corporation or organization;
- The internship environment, if my program includes internship activities;
- The Société des écoles du monde du BI du Québec et de la Francophonie (SÉBIQ), if I am enrolled in an international baccalaureate program in Quebec;
- Transportation companies in partnership agreements with the Université de Sherbrooke for the purposes of public transit services.

I acknowledge that the Université de Sherbrooke shall communicate the necessary personal information to accredited student associations or those recognized by the Université de Sherbrooke, in accordance with the application of the *Act respecting the accreditation and financing of students' associations* (CQLR c. A-3.01).

I understand that I may exercise my right to access my student record and to have any personal information corrected, if necessary, under the conditions and according to the procedure on the following webpage: <https://www.usherbrooke.ca/decouvrir/a-propos/documents-officiels/acces-information#acc-8099-996>.

By checking "I have read and I accept" and signing below:

- I confirm that I have read the information contained in this Admission Form and the Appendix on the Protection of Personal Information, Its Disclosure to Third Parties, and Its Use for Secondary Purposes;
- I consent to the collection, use, disclosure, and preservation of personal information for all of the purposes stated herein;
- I confirm that the information and documents provided are accurate and complete.

I have read and I accept	Date
---------------------------------	-------------

Appendix on the protection of personal information, its disclosure to third parties, and its use for secondary purposes:

https://www.usherbrooke.ca/admission/fileadmin/sites/admission/documents/admission/demande_admission/Formulaire_DA-1_ANNEXE-ang_2023.pdf.