Université de Sherbrooke

SAUVEGARDER | RÉINITIALISER | IMPRIMER

Faculté des sciences
Département de mathématiques

INFORMATIONS ADDITIONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse de correspondance : _____

Adresse de courriel (email) : _____

Grade(s) postulé(s) :

Maîtrise en mathématiques (M.Sc.) ☐
Avec cheminement en biostatistique ☐
Avec cheminement en imagerie et médias-numériques ☐
Doctorat en mathématiques (Ph.D.) ☐

Dernier diplôme reçu : _____ À recevoir : _____

Titre de ce diplôme : _____

Décerné par : _____ Date : _____

Domaine de recherche qui vous intéresse : _____

_____

Directeur de recherche choisi parmi nos professeurs.

Voir site web : https://www.usherbrooke.ca/mathematiques/nous-joindre/personnel/corps-professoral

1er choix : Faire un choix parmi la liste déroulante _____

2e choix : Faire un choix parmi la liste déroulante _____

Aide financière dont vous êtes assurée 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

Dernière mise à jour: 2024-06-04 (MPM)