



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Nom du candidat : _____

Numéro de permis (OEQ) : _____

Adresse (résidence) : _____

Adresse (travail) : _____

Téléphone (résidence) : _____

Téléphone (travail) : _____

Adresse courriel : _____

Nom du supérieur immédiat : _____

Téléphone (travail) : _____

Adresse (travail) : _____

Adresse courriel : _____

Université d'attache : _____

Titre de votre projet de recherche : _____

Nom du (des) directeur(s) de recherche : _____

Téléphone (travail) : _____

Adresse (travail) : _____

Adresse courriel : _____

Programme d'études supérieures dans lequel vous êtes inscrit :

Échéancier de réalisation : _____

Signature : _____ **Date :** _____

Pour les fins du présent formulaire, le fait pour le demandeur d'inscrire son nom ci-dessus équivaut à sa signature.

Les renseignements recueillis par l'entremise du présent formulaire sont nécessaires à l'objet du dossier, à savoir l'évaluation des candidatures en vue de l'attribution de la Bourse de recherche projet de doctorat, et ne seront utilisés qu'aux fins pertinentes à cet objet. Ils seront accessibles au personnel autorisé de l'Ordre ainsi qu'à toute autre personne autorisée à les recevoir en vertu de la loi.

Ces renseignements seront insérés dans un dossier détenu au siège social de l'Ordre. Vous pouvez avoir accès à votre dossier et y faire rectifier des renseignements. Pour ce faire, prière de faire parvenir au secrétaire de l'Ordre une demande écrite en ce sens.

Réservé à l'OEQ : _____

N° du candidat : _____