**DEMANDE DE BOURSE ROGER S SMITH**

**DATE LIMITE: le 29 MARS**

|  |
| --- |
| Note : Remplissez le formulaire suivant selon les directives données pour la bourse Roger S Smith. |
| PARTIE I. Renseignements personnels de l’étudiant |
| Nom de famille de l’étudiant | Prénom | No d’identification de la *U of A* |
| **FORMATION UNIVERSITAIRE (y compris les études postsecondaires en cours)** |
| Diplôme | Nom de la discipline | Département | Année et mois (prévus) d’obtention du diplôme |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Au moment de présenter la demande, êtes-vous inscrit à l’université |
| à temps plein? [ ]  | à temps partiel? [ ]  |  |
| Combien de crédits aurez-vous complétés en vue de l’obtention de votre diplôme au moment de détenir votre bourse?  |
|  |
| **BOURSES ET AUTRES OCTROIS REÇUS** (commencer par le plus récent) |
| Nom de la bourse | Institution | Période de d’octroi (aaaa/mm – aaaa/mm) |
|  |  |  |
| **AUTRES RENSEIGNEMENTS** |
| Avez-vous le droit de travailler à l’Université de l’Alberta?Serez-vous inscrit au Campus Saint-Jean au semestre d’automne 2019? | OuiOui | [ ] [ ]  | NonNon | [ ] [ ]  |  |
| Adresse actuelle | Adresse postale permanente (si elle est différente de l’adresse actuelle) |
| Numéro de téléphone à l’adresse postale permanente : |  |
| Adresse de courriel: |  |

|  |
| --- |
| PARTIE II. Projet de recherche proposé (à compléter par l’étudiant) |
|  |
| Résumé du projet de recherche proposé (une page ou 250 mots maximum). |
| SIGNATURE |
| Je certifie par la présente que l’information fournie ci-dessus est exacte et je m’engage à respecter les règlements, tels qu’indiqués dans ce document.  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature de l’étudiant | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nom de l’étudiant (en lettres moulées)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date |

**Pièces jointes :**

**[ ]  Curriculum Vitae**

**[ ]  Relevé de notes (Officiel ou non?)**

|  |
| --- |
| PARTIE III. Projet de recherche proposé (à compléter par le professeur superviseur) |
| Nom et titre du superviseur | Section (Arts ou Éducation) |
| Adresse universitaire  | Numéro de téléphone |
| Adresse de courriel |
| Titre du projet de recherche proposé | Date prévue du début des travaux |
|  |
| **Veuillez décrire brièvement (1) le travail de recherche prévu par l’étudiant et (2) la formation qu’en tirera l’étudiant suite à sa participation à ce projet de recherche.** |
|  |
| Je m’engage par la présente à superviser cet étudiant pour le projet de recherche proposé et les activités de développement pendant la période de validité proposée. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature du superviseur | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nom du superviseur (en lettres moulées)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date |