**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? | | | Oui  Oui |  | | Non  Non |  |  |
| 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 |