

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2016

NOM

PRÉNOM

MATRICULE UL

TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL ULAVAL.CA

PROGRAMME D'ÉTUDES

NOMBRE DE CRÉDITS COMPLÉTÉS (incluant le trimestre d'automne 2015)

ÊTES-VOUS INSCRIT OU SUR LE POINT DE L'ÊTRE, DANS UN PROGRAMME CONJOINT MD/MSc

ou MD/PhD OU L'ÉQUIVALENT DANS VOTRE PROGRAMME ? oui  non

Si oui, date d'inscription au programme gradué :

ÊTES-VOUS INSCRIT AU PROFIL RECHERCHE OU DISTINCTION oui  non

NOM DU DIRECTEUR DE RECHERCHE

TITRE DU STAGE

DATE DE DÉBUT DU STAGE

DATE DE FIN DU STAGE

RELEVÉ DE NOTE INCLUS (COCHEZ)

LETTRE DE MOTIVATION INCLUSE (COCHEZ)

SIGNATURE DU DIRECTEUR \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CANDIDAT \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

**BIEN VOULOIR TRANSMETTRE CE FORMULAIRE SIGNÉ PAR LES DEUX  
PARTIES AVEC LES DOCUMENTS EXIGÉS AU  
PAVILLON FERDINAND-VANDRY, LOCAL 4215  
AU PLUS TARD : LE 11 MARS 2016, 13 H**

**Toute candidature incomplète ou en retard ne sera pas retenue.**