

Nom :

**INFORMATIONS PERSONNELLES  
DOCUMENT CONFIDENTIEL**

Prénom :

Code permanent :

L'objectif de ce formulaire est de s'assurer que l'étudiant a un financement adéquat pour poursuivre ses études. Soyez assuré que ces informations resteront confidentielles.

GRADES :  M.Sc.  Ph.D.

Trimestre de début :

**DÉCLARATION DU FINANCEMENT ÉTUDIANT**  
dans la cadre de la demande d'admission  
Période : les trois premiers trimestres dans le programme

SOURCE(S) DE FINANCEMENT				
BOURSE : Organisme subventionnaire	Période (jour/mois/année)	Montant demandé	En attente	Montant accordé à l'étudiant
			<input type="checkbox"/>	
<b>OCTROI DE RECHERCHE :</b> Nom des directeurs de recherche				
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
<b>AUXILIAIRE D'ENSEIGNEMENT :</b> Faculté/École/Département				
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
<b>TRAVAIL :</b> Lieu de travail		Nombre d'heures par semaine		
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
<b>AUTRE(S) SOURCE(S) :</b>				
			<input type="checkbox"/>	
<b>COMMENTAIRE(S) :</b>				
<b>MONTANT ANNUEL PRÉVU :</b>				<b>\$</b>

\_\_\_\_\_  
Signature (Étudiant)

\_\_\_\_\_  
Signature (Directeur de recherche)

\_\_\_\_\_  
Signature (Direction des études supérieures en sciences de la réadaptation)

\_\_\_\_\_  
Date (jr/ms/année)

Mise à jour : 27 juin 2022