

DÉCLARATION POUR ÉTUDIANTS INTERNATIONAUX STAGIAIRES OU POSTDOCTORANTS

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE OU DU POSTDOCTORANT

Nom et prénom		Nom et prénom du père	
		Nom et prénom de la mère	
Adresse (au Canada)			
Téléphone		Courriel	
Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance ____ / ____ / ____ a a a a / m m / j j	Lieu de naissance	
		Ville	Pays

INSTITUTION DE PROVENANCE

Nom de l'institution	
Adresse	
Nom et prénom du directeur ou du superviseur	Diplôme en cours
Téléphone	Courriel

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom de la personne à contacter (dans le pays d'origine)	
Adresse	
Téléphone	Courriel

INFORMATON SUR LE STAGE OU LE POSTDOCTORANT

Description du stage ou du postdoctorat		
Durée (en nombre de mois)	Date de début ____ / ____ / ____ a a a a / m m / j j	Date de fin ____ / ____ / ____ a a a a / m m / j j
Le régime d'études : <input type="checkbox"/> à temps complet <input type="checkbox"/> à temps partiel		Nombre de jours/semaine _____
Le candidat sera : Non rémunéré <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Boursier <input type="checkbox"/>		
Source ou organisme : _____		

INFORMATION SUR LIEU DU STAGE OU DU POSTDOCTORAT

Nom du laboratoire	
Nom et prénom du directeur ou du superviseur	
Téléphone	Cellulaire
Courriel	
Département	Directeur du département

EXIGENCES POUR LE DOSSIER DU STAGIAIRE OU DU POSTDOCTORANT

Documents obligatoires à présenter :

- 1) Le présent formulaire de déclaration dûment complété et signé ;
- 2) Le passeport (Étudiant international seulement);
- 3) Le permis de travail (Étudiant international seulement);
- 4) La lettre d'invitation du directeur/superviseur de l'UQAC ;
- 5) Document du pays d'origine autorisant le séjour (Étudiant international seulement) (en français ou en anglais) ;
- 6) Preuve de couverture d'assurance-santé, valide au Québec, pour la durée du séjour (étudiant non-québécois).

ENGAGEMENT DU STAGIAIRE OU DU POSTDOCTORANT

Je, soussigné, _____, stagiaire à l'Université du Québec à Chicoutimi, reconnais avoir lu la présente déclaration et je m'engage à respecter durant mon séjour l'ensemble des règlements, politiques, procédures et directives en vigueur à l'Université, dont notamment ceux relatifs à la santé et sécurité et je m'engage également à suivre toute formation et à respecter l'encadrement nécessaire au bon déroulement de mon séjour à l'Université.

ENGAGEMENT DU DIRECTEUR/SUPERVISEUR

Je, soussigné, _____, directeur/superviseur du stagiaire ou du postdoctorant à l'UQAC, reconnais avoir lu la présente Déclaration et je m'engage à respecter l'ensemble des règlements, politiques, procédures et directives en vigueur à l'Université, dont notamment ceux relatifs à la santé et sécurité, en ce qui concerne le stagiaire que j'accueille et je m'engage également spécifiquement à m'assurer que ce stagiaire ou du post-doctorant reçoive la formation et l'encadrement nécessaire au bon déroulement de son séjour à l'Université.

SIGNATURES

Stagiaire ou postdoctorant

Date

Directeur ou Superviseur

Date

Directeur du département

Date