****

**FORMULAIRE D’INFORMATIONS**

**(STAGIAIRE DE RECHERCHE OU STAGIAIRE INVITÉ)   
INFORMATION FORM**

**(RESEARCH INTERN OR INVITED INTERN)**

**STAGIAIRE DE RECHERCHE OU STAGIAIRE INVITÉ**

**À compléter par le stagiaire de recherche ou stagiaire invité**. Information nécessaire pour la demande de no. d’offre d’emploi, suivie par la demande de permis de travail, pour laquelle le stagiaire sera orienté par USherbrooke International.

**RESEARCH INTERN OR INVITED INTERN**

**To be completed by the research intern or invited intern**. Information required for the employment offer number, followed by the work permit application, for which the fellow will be guided by USherbrooke International.

* Nom(s) de famille tel qu’indiqué sur le passeport/Family name as shown on the passport:

* Prénom(s) tel qu’indiqué sur le passeport/Given name as shown on the passport:

* Sexe/Gender: M  F
* Adresse courante / Current address:

* Date de naissance *(aaaa-mm-jj)* / Date of birth *(yyyy-mm-dd)* :
* Âge/Age :
* Pays de naissance / Country of birth:
* Citoyenneté(s) / Citizenship(s):
* Numéro de passeport / Passport number:
* Courriel / E-mail :
* Niveau d’études le plus élevé complété avec diplôme/ Highest level of education completed with diploma:
* Niveau d’études en cours et institution/Current education level and institution :

* Je serai encore étudiant dans mon établissement d’enseignement d’origine pendant toute la durée de mon stage à l’Université de Sherbrooke/ I will still be a student at my home institution for the complete duration of my internship at Université de Sherbrooke

Oui / Yes  Non / No

**ÉTABLISSEMENT D’ATTACHE**

**À compléter par la personne responsable du stage pour l’établissement d’attache**

**HOME INSTITUTION**

**To be completed by the person authorized to sign for the home institution**

Nom de l’établissement d’attache / Name of the home institution :

Adresse civique / Civic address :

Pays / Country:

Téléphone / Phone number:

Nom et prénom de la personne autorisée à signer la convention pour l’établissement d’attache :

Given name and First name of the person authorized to sign the agreement for the home institution

M. / Mr.  Mme / Mrs.

Titre / Job title :

Courriel / Email :

Nom et prénom de la personne chargée de la gestion administrative du séjour :

Given name and First name of the person in charge of the administrative management :

M. / Mr.  Mme / Mrs.

Titre / Job title :

Courriel / Email :

Téléphone / Phone number :

Nom et prénom de la personne chargée de l’encadrement du séjour pour l’établissement d’attache :

Given name and First name of the person in charge of the supervision at the home institution:

M. / Mr.  Mme / Mrs.

Titre / Job title :

Courriel / Email :

**La section suivante est réservée à l’usage de l’Université de Sherbrooke** *(en français seulement)*

**Following section is for the use of Université de Sherbrooke** *(in French only)*

**UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE**

**RESPONSABLE FACULTAIRE** (ex : adjoint au vice-décanat ou vice-doyen)

**Le paiement des frais de l’employeur (230$)[[1]](#footnote-1) est effectué par USherbrooke International. Prière de compléter les informations suivantes afin que l’on puisse faire suivre la facturation à l’instance responsable de l’accueil du stagiaire ou de l’étudiant invité.**

UBR OU CODE DE TRANSACTION:

CBS :

Requérant :

En cochant cette case, la faculté approuve l’accueil du stagiaire postdoctoral au sein de l’équipe de recherche.

**PROFESSEUR RESPONSABLE DE L’ENCADREMENT - NE PAS COMPLÉTER SI UNE LETTRE D’INVITATION A ÉTÉ FOURNIE**

Nom et prénom de la personne chargée de l’encadrement du stagiaire de recherche ou du stagiaire invité à la Faculté :

Titre :

Courriel :

Sujet du stage de recherche :

Les objectifs principaux sont :

Date de début *(aaaa-mm-jj)* :

Date de fin *(aaaa-mm-jj)* :

Horaire hebdomadaire *(h/sem.)* :

Y aura-t-il présence de nuit, le samedi, le dimanche ou les jours fériés *(si oui, précisez)*? Oui  Non

Montant de la bourse *(en $CAN, inscrire 0$ s’il n’y en a pas)* :

Source de la rémunération *(bourse canadienne ou étrangère, salaire UdeS, MITACS, PFLA ou autre, précisez):*

Indiquez le lieu effectif où se déroulera le stage de recherche *(seulement si différent du campus principal)*

Nom :

Adresse :

1. **Ces frais obligatoires doivent être payés par l’employeur soit l’UdeS. Ils ne peuvent être assumés par le stagiaire, l’étudiant ou l’établissement d’attache.** [↑](#footnote-ref-1)