

MATRICULE

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE		PRÉNOM USUEL	
DATE DE NAISSANCE (an-mois-jour)		LIEU DE NAISSANCE (VILLE ET PAYS)	
NO D'ASSURANCE SOCIALE CANADIEN			
SEXE	STATUT AU CANADA		CITOYENNETÉ (si non canadienne)
<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Résident permanent / immigrant reçu	<input type="checkbox"/> Permis de travail pour stage postdoctoral <input type="checkbox"/> Autre permis de séjour / autre visa	
NOM COMPLET DU PÈRE		NOM COMPLET DE LA MÈRE	
LANGUE MATERNELLE (première langue apprise et encore comprise)		LANGUE D'USAGE (principalement utilisée au cours des trois dernières années)	
<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre :	

ADRESSE AU QUÉBEC - OBLIGATOIRE DANS LES DEUX MOIS SUIVANT LE DÉBUT DU STAGE

(indiquer le téléphone, télécopieur, courrier électronique)

ANNEXEZ UNE PREUVE DE CITOYENNETÉ CANADIENNE OU, POUR LES NON CANADIENS, UNE PHOTOCOPIE DU PASSEPORT, UNE COPIE DE L'EXTRAIT DE NAISSANCE, DE TOUT VISA ET PERMIS DE TRAVAIL VALIDES POUR LA DURÉE DU STAGE ET UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'ASSURANCE MALADIE LORSQUE DISPONIBLE.

ÉTUDES DE DOCTORAT (Détenir un diplôme de doctorat depuis moins de cinq (5) ans, à la date de fin du stage)

Université :	Type de diplôme (Ph.D., 3 ^e cycle, etc.) :
Spécialité :	Date d'obtention (mois et année) :

ANNEXEZ UNE PREUVE DE LA DATE D'OBTENTION DU DIPLÔME DE DOCTORAT (OBLIGATOIRE)

STAGE POSTDOCTORAL

Lieu du stage (département, section, unité) :	Nom du responsable du stage et son département :
Durée du stage (renouvelable une fois, maximum de deux (2) ans) : Date début : (an-mois-jour) Date fin : (an-mois-jour)	Montant de la bourse / aide financière : \$ par
Je reconnais que tous les renseignements fournis pour la présente sont véridiques et authentiques et je m'engage personnellement à respecter la « Directive concernant le statut des stagiaires postdoctoraux » de même que de tout autres politiques et règlements de l'École Polytechnique, notamment la « Politique sur la propriété intellectuelle technologique » et la « Politique en matière de probité ».	
Signature du stagiaire	Date

**ANNEXEZ UNE COPIE DE LA LETTRE D'INVITATION DU DIRECTEUR DES ÉTUDES
SUPÉRIEURES ET DE L'ENCADREMENT AU CANDIDAT (OBLIGATOIRE)**

SIGNATURES – École Polytechnique

Je me suis assuré de la disponibilité des ressources financières pour la durée du stage et j'ai veillé à ce que l'installation matérielle du ou de la stagiaire soit adéquate.	
Je m'engage à renseigner et à encadrer le ou la stagiaire postdoctoral dans toutes les démarches relatives à la déontologie, à la confidentialité des renseignements et des résultats des travaux et à la cession de ses droits sur la propriété intellectuelle si elles étaient rendues nécessaires en raison de la nature du projet dans lequel le candidat serait appelé à participer.	
Signature du responsable du stage	Date
Je considère que le candidat possède les qualifications requises pour être stagiaire postdoctoral dans mon département et que les ressources requises pour lui permettre de mener à bien ses travaux de recherche sont disponibles. Je recommande donc ce candidat comme stagiaire postdoctoral.	
Signature du directeur de département	Date
Je reconnais le statut de stagiaire postdoctoral au candidat mentionné ci-haut.	
Signature du directeur des études supérieures et de l'encadrement	Date

15.07.2002