

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EFFECTUER UN STAGE**

Canada

Pays d'origine

Pays tiers

Rémunéré

Non rémunéré

Obligatoire

Crédité

**RENSEIGNEMENTS SUR LE BOURSIER**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Pays d'origine \_\_\_\_\_ Pays où aura lieu le stage \_\_\_\_\_

Établissement d'enseignement fréquenté \_\_\_\_\_

Cycle \_\_\_\_\_ Programme d'études \_\_\_\_\_

Profil / option \_\_\_\_\_

Nom du directeur de recherche  ou de programme  \_\_\_\_\_

**PERTINENCE DU STAGE PAR RAPPORT AU PROGRAMME D'ÉTUDES**

**OBJECTIFS DU STAGE**

# F-7

## MILIEU DE STAGE

Description du milieu de stage

Ressources mises à votre disposition dans le milieu de stage (joindre la photocopie des lettres échangées à cette fin.)

## FRAIS PRÉVUS

Nature	Montant
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

## DURÉE DU STAGE

Date de début de stage \_\_\_\_\_ Date de retour ou fin du stage \_\_\_\_\_  
jour/mois/année jour/mois/année

Durée du stage \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du boursier

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date (jour/mois/année)

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur de recherche  ou de programme

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date (jour/mois/année)

\_\_\_\_\_  
Signature de la Gestionnaire du PCBF

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date (jour/mois/année)