



FORMULAIRE D'AUTORISATION Projet de stage ou de recherche

IMPORTANT : La personne étudiante qui dépose une demande de participation au programme Projet de stage ou de recherche doit :

1. Remplir tous les champs de ce formulaire et signer la PARTIE 5;
2. Faire approuver son projet par sa direction de programme (signature requise à la PARTIE 4);
3. Poser sa candidature dans l'Espace candidature MoveON et y joindre ce formulaire.
Le formulaire ne doit pas être déposé s'il est incomplet. Si toutes les informations concernant le séjour ne sont pas connues au moment du dépôt de candidature, il pourra être déposé avant le départ via le formulaire post-candidature sur l'Espace candidature MoveON.

PARTIE 1 IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE - à remplir par la personne étudiante

Nom(s)	Prénom(s)	NIE
Programme	Courriel institutionnel	

PARTIE 2 INFORMATION SUR LE SÉJOUR - à remplir par la personne étudiante - tous les champs sont obligatoires

Lieu du stage ou du séjour de recherche (établissement, entreprise, autre (précisez))		
Adresse	Ville, Province	Pays
Prénom et nom de la personne qui assure la supervision dans l'établissement ou l'entreprise d'accueil (s'il y a lieu)		
Titre / fonction de la personne qui assure la supervision (s'il y a lieu)		Session(s) universitaire(s) visée(s) par le séjour ☐ Automne ☐ Hiver ☐ Été
Date de début du séjour Jour Mois Année	Date de fin du séjour Jour Mois Année	

Description sommaire du projet (nature des activités, clientèle, objectifs de formation visés, etc.)

--

PARTIE 3 INSCRIPTION À L'UNIVERSITÉ LAVAL POUR CE SÉJOUR – à remplir par l'étudiant(e) – tous les champs sont obligatoires

Prénom et nom de la personne qui supervise l'activité à l'Université Laval

Inscription au(x) cours/stage(s)

Nombre de crédits contributifs au programme d'études

PARTIE 4 AUTORISATION DU SÉJOUR – à remplir par le directeur ou la directrice de programme

Prénom et nom du directeur ou de la directrice de programme

J'autorise le séjour de la personne étudiante et son inscription au(x) cours/stage(s) mentionné(s) ci-dessus. Je certifie que les crédits accordés pour ce séjour seront contributifs à son programme d'études sans excéder le nombre de crédits prévus à celui-ci.

Signature

Date

Jour

Mois

Année

PARTIE 5 SIGNATURE DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE – à remplir par la personne étudiante

Je m'engage à informer le Bureau international et ma direction de programme de tout changement de milieu de stage ou de l'annulation de mon séjour, s'il y a lieu. Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts et j'ai pris soin de bien lire et comprendre les [conditions d'admissibilité et de participation](#) au programme Projet de stage ou de recherche.

Signature

Date

Jour

Mois

Année