

Attestation de l'Université Laval

Déplacement essentiel à l'extérieur du Québec pour des activités liées aux études ou à la recherche

Par la présente, je soussigné(e), représentant de l'Université :

Prénom et nom : _____

Titre : _____

Numéro de téléphone : _____

Faculté : _____

Adresse de l'organisation : 2325, Rue de l'Université, Québec, QC, G1V 0A6

certifie que la personne suivante doit se déplacer

de (ville, province ou état, pays) _____

à (ville, province ou état, pays) _____

pour des activités universitaires essentielles liées aux études ou à la recherche.

Prénom et nom : _____

Programme d'études : _____

Adresse du domicile : _____

Lieu de réalisation
de l'activité universitaire : _____

_____ JOUR | _____ MOIS | _____ ANNÉE au _____ JOUR | _____ MOIS | _____ ANNÉE .

Cette attestation est valide du

_____ JOUR | _____ MOIS | _____ ANNÉE

Signature

Pour toute question, veuillez communiquer avec la direction facultaire ayant autorisé ce déplacement
ou à l'adresse suivante : covid19@ulaval.ca.