

A. PERSONNE CANDIDATE

Nom de famille :

« Bourse D » — d'exemption des droits de scolarité supplémentaires pour personnes étudiantes canadiennes non résidentes du Québec

Prénom:

Matricule :		Adresse courriel :				
* En signant ce formulaire, vous confirmez avoir pris connaissance des exigences à remplir et à les respecter. ** Vous devez présenter au moment de l'admission ou vous engager à le faire peu après, une demande de bourse auprès d'un organisme externe. *** Veuillez acheminer ce formulaire à l'unité académique responsable de la gestion de votre programme d'études de maîtrise. C'est elle qui poursuivra le traitement de ce formulaire.						
B. UNITÉ ACADÉMIQUE						
Titre du prog. de maîtrise :		Numéro du prog. de maîtrise (######) :				
Moyenne au baccalauréat :		Durée prévue à la maîtrise (nb. d'années) :				
Début de la bourse :	Trimestre : de la bourse : Année :		La durée prévue des études à la maîtrise ne devrait normalement pas dépasser 2 ans.			
Détails sur le montage financier offert par l'unité et la direction de recherche/stage/TD à la personne candidate						
Sourc	e:	Montant demandé :	Montant accordé :	Entrée en vigueur :		
1)						
2)						
3)						
Rôle :	Nom de famille	: Prénom :		Signature :		
Direction de recherche/stage/	ΓD:					
Responsable de programn	ne:					
* En signant ce formulaire, v ** Veuillez acheminer ce form esp-bourses@esp.umontre	nulaire <mark>et</mark> votre lettre de r	_	•	•		

*** ESPACE RÉSERVÉE AUX ESP ***

6517166 H03614 6671616 651						
C. ÉTUDES SUPÉRIEURES ET POSTDOCTORALES (ESP)						
Recommandation :						
Motif de refus (le cas échéant) :						
	Trimestre :	Année :	Durée (nb. de trimestres):			
Début de la bourse :						
Nom complet du/de la responsable : Signature :		Date :				
* Les ESP communiqueront la décision à la personne candidate et à l'unité.						