

FORMULAIRE DE RECOMMANDATION D'ATTESTATION DE FIN DE STAGE POSTDOCTORAL

RÉSERVÉ AUX ESP

Date de réception du formulaire : _____ Date d'envoi de l'attestation : _____

1. IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

Nom, prénom du stagiaire

Matricule du stagiaire

Numéro ou nom du programme

Faculté/département

2. STAGE

Lieu du stage (laboratoire, centre ou groupe de recherche, hôpital, etc...)

Durée du stage - Date début : _____ **Date de fin :** _____

3. RECOMMANDATION DU SUPERVISEUR DE STAGE

Le stagiaire a terminé son stage et se qualifie pour recevoir une « Attestation de fin de stage postdoctoral ».

Oui Non

Commentaires :

Nom du superviseur de stage : _____ Date : _____

Signature : _____

4. RECOMMANDATION DE LA DIRECTION DE L'UNITÉ ACADÉMIQUE

Suite à l'évaluation du responsable de stage, nous recommandons la remise d'une « Attestation de fin de stage postdoctoral ». Oui Non

Commentaires

Nom du directeur de l'unité académique : _____ Date : _____

Signature : _____

5. COORDONNÉES POUR L'ENVOI DE L'ATTESTATION AU STAGIAIRE POSTDOCTORAL

Adresse courriel _____ Adresse postale : _____

Je viendrai récupérer mon attestation aux bureaux des ESP au 2910, boulevard Édouard-Montpetit, bureau 209, Montréal, Québec, H3T 1J7

- Le présent formulaire doit être transmis aux ESP par courriel ou par courrier interne.
- Il faut prévoir 10 jours ouvrables pour l'émission de l'attestation.