

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DU REGROUPEMENT STRATÉGIQUE

Indiquez le nom du regroupement (doit être rédigé en français)

Nom du regroupement : _____

Nom du responsable _____ Prénom(s) du responsable _____ Mme M.

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom _____ Prénom(s) _____ No de demande _____

Sexe : Mme M.

Nip _____

INFORMATIONS RELATIVES AU PROGRAMME D'ÉTUDES DU CANDIDAT

Nom du directeur _____ Prénom(s) du directeur _____ Mme M.

Nom du laboratoire, centre, équipe ou groupe : _____

Département : _____

Établissement : _____

Diplôme postulé : maîtrise doctorat

Nom du regroupement stratégique

Nom du candidat

No de demande

ADMISSIBILITÉ DE LA DEMANDE

L'étudiant proposé est-il inscrit en cotutelle ?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
Si vous avez coché «Oui» ci-dessus, l'étudiant proposé bénéficie-t-il de ce programme pour effectuer son stage dans l'une ou l'autre de ses universités d'attache?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
L'étudiant proposé est-il inscrit à temps plein dans :		
- une université québécoise ?	<input type="radio"/>	
- une université à l'étranger ?	<input type="radio"/>	
L'étudiant proposé effectue-t-il son stage dans un regroupement stratégique?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>
L'étudiant proposé est-il:		
- citoyen canadien ?	<input type="radio"/>	
- résident permanent du Canada ?	<input type="radio"/>	
- étudiant étranger ?	<input type="radio"/>	
L'étudiant étranger détient-il un permis d'études, un visa ou tout autre document qui légalise son séjour au Québec pour la durée de son stage?	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>

POUR INFORMATION
SEULEMENT

Nom du regroupement stratégique

Nom du candidat

No de demande

LIEU DU STAGE

Nom du superviseur

Prénom(s) du superviseur

Mme

M.

Nom du groupe de recherche, du
laboratoire ou du centre, s'il y a lieu :

Département :

Établissement :

Adresse :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

Téléphone

Courriel :

Durée du stage : _____
(minimum deux mois; maximum six mois)

Date de début du stage : _____
année / mois

POUR INFORMATION
SEULEMENT

→ CONSULTER DOCUMENT CLASSIFICATION DE LA RECHERCHE UNIVERSITAIRE

SECTEUR, DOMAINE, OBJET DE RECHERCHE ET CHAMP D'APPLICATION

A) Identifiez, par ordre de priorité (1, 2, 3 ou 4), le(s) principal(aux) secteur(s) de recherche de la demande.

- Sciences naturelles et génie
- Arts et lettres
- Sciences humaines et sociales
- Sciences de la santé

B) Au regard des domaines de recherche du Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies, dans lequel situez-vous la demande? COLONNE "DISCIPLINE" p. 3

[Empty box for response B]

C) Identifiez, par ordre d'importance, les objets sur lesquels portent les activités de recherche de la demande (deux choix maximum). COLONNE "OBJETS" P. 11

1. _____

2. _____

D) Dans quel(s) champ(s) d'application s'inscrit(vent) les activités de recherche de la demande (deux choix maximum)? COLONNE "SOUS-CHAMP D'APPLICATION" P. 59

1. _____

2. _____

E) Indiquez six mots-clés, du plus général au plus particulier, qui décrivent le mieux les activités de recherche de la demande.

POUR INFORMATION SEULEMENT

DESCRIPTION DE LA NATURE DU STAGE

Décrire la nature du stage en précisant comment celui-ci s'inscrit dans les priorités de recherche du regroupement stratégique et contribue à renforcer les efforts du regroupement sur la scène internationale (maximum une demi-page).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

COMPOSITION DU COMITÉ

Donner les informations suivantes concernant les membres de votre comité de révision des stages internationaux (maximum 10 membres).

Nom du membre	Titre	Institution

PROCESSUS D'ÉVALUATION

Décrivez le processus d'évaluation que votre comité a suivi en vue de recommander l'étudiant ciblé dans cette demande (méthode utilisée, pièces justificatives consultées, etc.) (maximum une demi-page).

POUR INFORMATION SEULEMENT

ÉVALUATION

Veillez indiquer la cote moyenne donnée pour chacun des trois critères d'évaluation prescrits. Veillez également qualifier la cote donnée pour chacun des critères.

A) L'excellence du dossier académique et l'aptitude à la recherche du candidat

/ 50

B) La correspondance du projet avec la programmation scientifique du regroupement

/ 25

POUR INFORMATION
SEULEMENT

C) L'insertion du projet de stage dans les actions internationales du regroupement stratégique

/ 25

Total / 100

Nom du regroupement stratégique

Nom du candidat

No de demande

LETTRE DE CONFIRMATION DE STAGE

Veillez joindre une lettre signée par le superviseur du stagiaire qui précise les dates de début et de fin de stage.

POUR INFORMATION
SEULEMENT

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU GROUPEMENT STRATÉGIQUE**CONSENTEMENT**

Tous les renseignements de nature personnelle ou scientifique recueillis par le Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies sont assujettis à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (Loi sur l'accès). Le Fonds doit assurer le caractère confidentiel de ces renseignements et ne les communiquer qu'avec le consentement de la personne concernée ou du signataire de la demande ou conformément aux dispositions de la Loi.

Les données recueillies par le Fonds serviront seulement à :

- établir l'admissibilité des demandes;
- évaluer les demandes;
- assurer la gestion des programmes;
- procéder à des inventaires, des évaluations, des enquêtes ou analyses, dans le cadre de son mandat et conformément aux dispositions de la Loi sur l'accès à cet égard.

Ces activités peuvent nécessiter l'échange d'information avec les établissements de rattachement du demandeur. Par la présente, le demandeur autorise le Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies à communiquer avec les établissements de rattachement concernés pour échanger tout renseignement relatif à la réalisation des activités énumérées précédemment.

J'accepte Je refuse **ENGAGEMENT**

Le demandeur atteste que tous les renseignements fournis sont exacts et complets et il s'engage à signaler sans délai tout changement à un renseignement déjà donné.

J'accepte Je refuse **CONDUITE RESPONSABLE EN RECHERCHE**

Je m'engage à adopter une conduite responsable en recherche et à respecter les dispositions de la Politique sur la conduite responsable en recherche du Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies Consultez la Politique. Advenant une allégation de manquement à la conduite responsable en recherche visant mes "activités de recherche", j'accepte que le rapport d'examen de la plainte (incluant les renseignements personnels me concernant), mené conformément aux exigences de la Politique des Fonds, soit communiqué par l'établissement aux FRQ (FRQNT, FRQS, FRQSC) afin que les Fonds puissent prendre des mesures appropriées en cas de manquement avéré. Ces mesures peuvent inclure des sanctions relatives au financement des FRQ ou à mon admissibilité à recevoir un tel financement. Si une intervention urgente était nécessaire pour prévenir ou cesser un dommage avant la fin du processus d'examen, l'établissement pourra également communiquer les informations relatives à l'allégation aux Fonds.

Je m'engage à aviser immédiatement le Fonds si je deviens non admissible à faire une demande de financement ou à détenir des fonds de recherche publics d'une agence publique de financement de la recherche au Canada ou à l'étranger, en raison d'un manquement avéré à la conduite responsable en recherche. La poursuite du soutien financier des Fonds pourra alors faire l'objet d'un examen par le comité en conduite responsable en recherche des FRQ.

J'accepte Je refuse

