				PARTIE A —	- Demande de base
A1. IDENTIFICAT	ΓΙΟΝ				
M.					
Mme.	Nom de famille	Prénom	Ir	nitiale(s)	Citoyenneté
A2. ADRESSE PE	RMANENTE				
				Code postal	
A3 ADRESSE PO	STALE COURANTE			_	
110.11211202210					
				_ Code postal	
Téléphone au dom	nicile	Télé	ohone au burea	ıu	
Adresse courriel _					
A4. OCCUPATION	N À LA DATE LIMITE				
I hali ya wa Mid			D		
	,				
	T ÉTUDES UNIVERSITA				
Années	Nom de l'établissemer	nt et pays	Discipline	Diplôme	Date d'obtention (indiquez si en cours)
Deà					
De à					
De à					
De à					
De à					
De à					
De à					
A6. ENSEIGNEM	ENT UNIVERSITAIRE E	ΓEXPÉRIENCE	PROFESSION	NELLE	
Années	Employeur			Travail ou nom	ination
Deà					
De à					
Deà					
De à					

Nom du/de la candidat(e):	PARTIE A —	Demande de base
A7. BOURSES, PRIX ET DISTINCTIONS UNIVERSITAIRES (précisez la v	aleur)	
Années Bourses, prix et distinctions		Valeur monétaire
A8. PUBLICATIONS SAVANTES ET COMMUNICATIONS (ajoutez une ar	nnexe au besoin)	
A9. QUELLES LANGUES		
parlez-vous? comprenez-vous? lisez-vous	? écr	ivez-vous?
Français		
Anglais		
Autres langues utilisées dans le cadre du programme d'étude:		

Nom du/de la candidat(e):	PARTIE A —	Demande de base
A10. TITRE DU PROJET		
A11. DESCRIPTION DU PROJET		
ATT. DESCRIPTION DUTROJET		

Nom du/de la candidat(e):	PARTIE A — Demande de base
A11. DESCRIPTION DU PROJET (suite)	

Nom du/de la candidat(e):		PARTIE A — Demande de base
A12. BIBLIOGRAPHIE SOMMAIRE		
,		
A13. RÉPONDANTS		
Nom du 1 <sup>er</sup> répondant	Université	Département
Nom du 2 <sup>e</sup> répondant	Université	Département
A14. SIGNATURE DU/DE LA CANDIDAT(E)		* ** ** **
MI SIGNATORE DOUBLEA CAMBIDAT(E)		
	_	
Signature	Date	

BI. IDENTIFICATION DU/DE LA CANDIDAT(E)  Nom du/de la candidat(e)  Téléphone  Adresse courriel  Repondunts no soin par la procection der reneignements personnerit, belt candidat(s) peut, sur demande, sover accès au contente due s'eludionis. Disse que le some des explantations. Disse que le some des explantations des comments d'autres candidate(s) de la consequence d'autres candidate(s) de processor de la consequence d'autres de la consequence de	À remplir par le 1 <sup>er</sup> répondant du/de la candidat(e)	PARTIE B — Évaluation du 1 <sup>er</sup> répondant
Répondants: En vertu de la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> , le/la candidat(e) peut, sur demande, avoir accès au contenu des évaluations. Bien que le nom des répondants ne soit pas divulgué, le texte intégral des évaluations sera communiqué au/à la candidat(e), à l'exception de tout renseignement personnel concernant d'autres candidat(e) et leur identité. Les renseignements fournis servent aux fins de sélection. Ils sont, par la suite, conservés dans le dossier du/de la candidat(e) et prrotégés par la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> .  B2. ÉVALUATION DU PROJET DE RECHERCHE  J'ai lu	B1. IDENTIFICATION DU/DE LA CANDIDAT(E)	
Répondants: En vertu de la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> , le/la candidat(e), à l'exception de tout renseignement personnel concernant d'autres candidat(e)s et leur identité. Les renseignements fournis servent aux fins de sélection. Ils sont, par la suite, conservés dans le dossier du/de la candidat(e) et prrotégés par la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> .  B2. ÉVALUATION DU PROJET DE RECHERCHE  J'ai lu		
B2. ÉVALUATION DU PROJET DE RECHERCHE  J'ai lu	Nom du/de la candidat(e) Téléphone	e Adresse courriel
J'ai lu	Répondants: En vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels, le/la candidat(e) p répondants ne soit pas divulgué, le texte intégral des évaluations sera communiqué au/à la candidat(e), à identifé. Les renseignements fournis servent aux fins de sélection. Ils sont, par la suite, conservés d renseignements personnels.	eut, sur demande, avoir accès au contenu des évaluations. Bien que le nom des l'exception de tout renseignement personnel concernant d'autres candidat(e)s et leur ans le dossier du/de la candidat(e) et prrotégés par la <i>Loi sur la protection des</i>
Évaluez l'originalité, l'importance et la faisabilité, les points faibles et les points forts du projet de recherche du/de la candidat(e). Les membres du comité de sélection multidisciplinaire examinent des demandes dabs des domaines qui ne leur sont nécessairement familiers. Veuillez dactylographier ou imprimer vos commentaires dans l'espace réservé à cet efffet. Aucune	B2. ÉVALUATION DU PROJET DE RECHERCHE	
Evaluación Projaminio. Emportance el la fisiabilité, les points faris du projet de recherche duéés la candidaté). Les membres du comité de sélection muldifisciplimaire cuaturinent des manies dans les des des membres que ne leur soit entre estas rement familiers. Veuillez dactylographier ou imprimer vos commentaires dans l'espace réservé à cet efflét. Aucune page supplémentaire ne sera soumise au comité de sélection.	J'ai lu Je n'ai pas lu le projet de recherche	e du/de la candidat(e)
	Evaluez l'originalité, l'importance et la faisabilité, les points faibles et les points forts du projet de rech examinent des demandes dabs des domaines qui ne leur sont nécessairement familiers. Veuillez dactyle page supplémentaire ne sera soumise au comité de sélection.	erche du/de la candidat(e). Les membres du comité de sélection multidisciplinaire graphier ou imprimer vos commentaires dans l'espace réservé à cet efffet. Aucune

À remplir par le 1 <sup>er</sup> répondant du/de la candidat(e)		PARTIE B — Éva	luation du 1 <sup>er</sup>	répondant
B3. ÉVALUATION DU/DE LA CANDIDA	AT(E)			
Je connais le/la candidat(e) en ma qualité de			depuis	année(s).
Observations sur les réalisations scientifiques passées et éventuelles du dactylographier ou imprimer vos observations dans l'espace prévu à cet de l'acceptance de la cette d			es publications du/de l sélection.	a candidat(e). Veuillez
B5. IDENTIFICATION ET COORDONNÉ	ES DU 1 <sup>er</sup> RÉPONDA	NT		
Nom du répondant	Université		Département	
Domaine de recherche		Rang professoral		
	Adresse postal			
Téléphone à domicile	Téléphone au burea	ıu	Courriel	
B6. SIGNATURE DU 1 <sup>et</sup> RÉPONDANT	B6. SIGNATURE DU 1 <sup>et</sup> RÉPONDANT			
G				
Signature		Date		

À remplir par le 2° répondant du/de la candidat(e)	PARTIE C — Évaluation du 2 <sup>e</sup> répondant
C1. IDENTIFICATION DU/DE LA CANDIDAT(E)	
Nom du/de la candidat(e) Téléphone	Adresse courriel
Répondants: En vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels, le/la candidat(e) peut, sur répondants ne soit pas divulgué, le texte intégral des évaluations sera communiqué au/à la candidat(e), à l'excepti identité. Les renseignements fournis servent aux fins de sélection. Ils sont, par la suite, conservés dans le crenseignements personnels.	demande, avoir accès au contenu des évaluations. Bien que le nom des on de tout renseignement personnel concernant d'autres candidat(e)s et leur lossier du/de la candidat(e) et prrotégés par la <i>Loi sur la protection des</i>
C2. ÉVALUATION DU PROJET DE RECHERCHE	
J'ai lu Je n'ai pas lu le projet de recherche du/d	e la candidat(e)
Evaluez l'originalité, l'importance et la faisabilité, les points faibles et les points forts du projet de recherche de examinent des demandes dabs des domantes qui ne leur sont nécessairement familiers. Veuillez dactylographie page supplémentaire ne sera sournise au comité de sélection.	u/de la candidat(e). Les membres du comité de sélection multidisciplinaire rou imprimer vos commentaires dans l'espace réservé à cet efflet. Aucune

À remplir par le 2 <sup>e</sup> répondant du/de la candidat(e)	PARTIE C —	Évaluation du 2 <sup>e</sup> ré	pondant	
C3. ÉVALUATION DU/DE LA CANDID	AT(E)			
Je connais le/la candidat(e) en ma qualité de				nnée(s).
Observations sur les réalisations scientifiques passées et éventuelles dactylographier ou imprimer vos observations dans l'espace prévu à ce	du/ de la candidate, notamment l'impor et effet. Aucune autre page supplémenta	tance du lieu de présenta ire ne sera soumise au cor	ation des publications du/de la ca nité de sélection.	andidat(e). Veuillez
C5. IDENTIFICATION ET COORDONN	ÉES DU 2º RÉPONDAN	NT		
	TT		D/	
Nom du répondant	Université		Département	
Domaine de recherche		Rang	professoral	
	Adresse postal			
Téléphone à domicile	Téléphone au burea	u	Courriel	
C6. SIGNATURE DU 2 <sup>e</sup> RÉPONDANT				
Signature		Date		