

Concours « Dernier droit » 2020-2021

Informations requises pour l'évaluation des demandes.

Identification



Nom: _____

Prénom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Date de naissance: _____

Adresse: _____

Numéro d'assurance sociale (important)*: _____

Date d'expiration (s'il y a lieu): _____

Université: _____

Code permanent: _____

Statut d'étudiant (cochez): plein temps Demi-temps Rédaction

Axe de recherche: _____



Nom de la directrice ou du directeur de mémoire ou de thèse: _____

Objet du mémoire ou de la thèse: _____

Date de dépôt prévue: _____

**Le présent formulaire et les documents demandés peuvent être
envoyés par courriel à info@crdp.umontreal.ca**