

ÉTUDES ANTÉRIEURES 1

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT _____ PROGRAMME OU DIPLÔME D'ÉTUDES _____

SPÉCIALISATION _____ DATE D'OBTENTION DU DIPLÔME (RÉELLE OU PRÉVUE) _____ ANNÉE D'ÉTUDES OU DE FRÉQUENTATION DE _____ À _____

VILLE _____ PROVINCE _____ PAYS _____

ÉTUDES ANTÉRIEURES 2

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT _____ PROGRAMME OU DIPLÔME D'ÉTUDES _____

SPÉCIALISATION _____ DATE D'OBTENTION DU DIPLÔME (RÉELLE OU PRÉVUE) _____ ANNÉE D'ÉTUDES OU DE FRÉQUENTATION DE _____ À _____

VILLE _____ PROVINCE _____ PAYS _____

ÉTUDES ANTÉRIEURES 3

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT _____ PROGRAMME OU DIPLÔME D'ÉTUDES _____

SPÉCIALISATION _____ DATE D'OBTENTION DU DIPLÔME (RÉELLE OU PRÉVUE) _____ ANNÉE D'ÉTUDES OU DE FRÉQUENTATION DE _____ À _____

VILLE _____ PROVINCE _____ PAYS _____

INTERRUPTION DES ÉTUDES ET EMPLOIS

SI VOUS AVEZ INTERROMPU OU TERMINÉ VOS ÉTUDES DEPUIS PLUS D'UN TRIMESTRE, VOUS POUVEZ SOUMETTRE UN CURRICULUM VITAE (2 PAGES MAXIMUM) OU UNE LETTRE DE MOTIVATION AVEC VOS DOCUMENTS OFFICIELS. CELA EST PARTICULIÈREMENT PERTINENT DANS LE CAS D'UN RETOUR AUX ÉTUDES OU SI VOUS AVEZ UNE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE OU EN RECHERCHE DANS LE DOMAINE SOUHAITÉ.

EMPLOI ACTUEL _____ NOMBRE D'ANNÉE D'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL _____

RENSEIGNEMENTS AUX ÉTUDES SUPÉRIEURES répondre à toutes les questions

CONNAISSANCES LINGUISTIQUES

VEUILLEZ INDIQUER VOTRE NIVEAU DE CONNAISSANCE DES LANGUES FRANÇAISE ET ANGLAISE. E=EXCELLENT, B=BONNE, F=FAIBLE

	LIRE	COMPRENDRE	ÉCRIRE	PARLER
FRANÇAIS	_____	_____	_____	_____
ANGLAIS	_____	_____	_____	_____

SOUTIEN FINANCIER

AVEZ-VOUS FAIT OU AVEZ-VOUS L'INTENTION DE FAIRE UNE DEMANDE DE BOURSE PERSONNELLE POUR LES ÉTUDES PROJETÉES? OUI NON

SI OUI, ORGANISME _____

AVEZ-VOUS OBTENU CETTE BOURSE? OUI NON EN ATTENTE SI OUI, MONTANT _____ DURÉE _____ MOIS

DEMANDEZ-VOUS UN SOUTIEN FINANCIER DE LA PART DU DIRECTEUR DE RECHERCHE? OUI NON

DANS L'ÉVENTUALITÉ OÙ CETTE AIDE FINANCIÈRE NE SERAIT PAS DISPONIBLE, SERIEZ-VOUS TOUJOURS INTÉRESSÉ À ÉTUDIER À POLYTECHNIQUE? OUI NON

EMPLOI PENDANT LES ÉTUDES

PENDANT VOS ÉTUDES, OCCUPEZ-VOUS UN EMPLOI À TEMPS PLEIN? OUI NON SI OUI, EMPLOYEUR _____

DIRECTEUR DE RECHERCHE OU D'ÉTUDES

AVEZ-VOUS TROUVÉ UN PROFESSEUR DE POLYTECHNIQUE MONTRÉAL DISPOSÉ À VOUS DIRIGER LORS DE VOS ÉTUDES? OUI NON

SI OUI, NOM DU PROFESSEUR _____

AUTORISATION ET DÉCLARATIONS

VEUILLEZ CONSULTER LE DOCUMENT SUR LA CONFIDENTIALITÉ DU DOSSIER AVANT DE COCHER LES RUBRIQUES CI-DESSOUS ET NOUS AUTORISER À TRAITER CETTE DEMANDE D'ADMISSION EN CONFORMITÉ AVEC LA LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS, JE DÉCLARE AVOIR LU LE DOCUMENT PORTANT SUR LA [CONFIDENTIALITÉ DU DOSSIER](#) ET

J'ACCEPTÉ LA TRANSMISSION DES INFORMATIONS DÉCRITES DANS CE DOCUMENT À TOUS LES ORGANISMES MENTIONNÉS OU

JE M'OPPOSE À LA TRANSMISSION DES INFORMATIONS À UN OU PLUSIEURS ORGANISMES. DANS CE CAS, JE DOIS IMPRIMER, REMPLIR LA [DÉCLARATION D'OPPOSITION](#) ET L'ACHEMINER À POLYTECHNIQUE MONTRÉAL.

JE M'ENGAGE À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS DE LA LOI, DES STATUTS, RÈGLEMENTS, POLITIQUES ET DIRECTIVES DE POLYTECHNIQUE MONTRÉAL AINSI QU'ÀUX RÈGLEMENTS DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL EN VIGUEUR MAINTENANT OU ADOPTÉS PENDANT LA DURÉE DE MES ÉTUDES.

LU ET ACCEPTÉ

JE RECONNAIS QUE POLYTECHNIQUE MONTRÉAL EST UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC À CARACTÈRE LAÏQUE ET QU'EN CONSÉQUENCE :

- TOUTES LES PRESTATIONS ACADÉMIQUES ET DE SERVICES SE FONT À VISAGE DÉCOUVERT;
- POUR L'ACCÈS À CERTAINS LABORATOIRES, LE CODE VESTIMENTAIRE DOIT RESPECTER LA RÉGLEMENTATION EN VIGUEUR EN CE QUI CONCERNE LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ;
- ON N'Y RETROUVE AUCUN LOCAL DESTINÉ UNIQUEMENT À LA PRATIQUE RELIGIEUSE.

LU ET ACCEPTÉ **IMPRIMER LE FORMULAIRE**

J'AUTORISE DONC LE TRAITEMENT DE MON DOSSIER EN SIGNANT :

DATE _____ SIGNATURE DU CANDIDAT _____

POUR RÉFÉRENCE FUTURE, VEUILLEZ NOTER QU'AFIN DE PROTÉGER VOTRE DROIT À LA CONFIDENTIALITÉ, UNE [PROCURATION](#) SERA EXIGÉE DE TOUTE PERSONNE QUI SOUHAITERAIT EFFECTUER DES DÉMARCHES ADMINISTRATIVES EN VOTRE NOM - WWW.POLYMTL.CA/REGISTRARIAT