

Programme d'échange d'étudiants de cycles supérieurs de l'INCASS

Page de couverture

Veillez envoyer vos demandes quatre mois avant la période de visite proposée.

Veillez envoyer vos demandes à info@incass.ca.

| | |
|--|--|
| Nom de l'étudiant : | |
| Département et université d'origine : | |
| Niveau du programme (MSc, PhD) : | |
| Date d'entrée du programme : | |
| Date prévue d'obtention du diplôme : | |
| Superviseur(s) : | |
| Département et université hôte : | |
| Professeur parrain : | |
| Dates proposées de la visite : | |
| Montant de soutien demandé : | |
| Montant de soutien contrepartie non-INCASS : | |

Veillez attacher:

1. Un relevé à jour (peut être non-officiel)
2. Un bref aperçu du programme de recherche prévu (demi-page)
3. Une lettre de référence du superviseur de l'étudiant vérifiant le statut actuel de l'inscription de l'étudiant et l'aptitude à entreprendre des recherches avec le co-superviseur comme étudiant d'échange
4. Une lettre du co-superviseur proposé démontrant son intérêt et son soutien de la visite
5. Un budget pour la visite comprenant une description des soutiens financiers de contrepartie non-INCASS prévus pour les frais de déplacement, hébergement et repas (au moins égal au montant demandé de l'INCASS)