**Formulaire de candidature**

**Programme de bourses à la mobilité étudiante du GESS**

**Appel à candidature, concours 2026**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom(s) |   |
| Prénom(s) |   |
| Programme d’études à l’INRS |   |
| Superviseur.e de recherche |   |
| ( ) Participation à une conférence ou à une formation ayant lieu à l’international ou au Canada (hors Québec ou Ontario).  |
| Si oui, mentionnez l’endroit (pays et ville/province)  |   |
| ( ) Participation à une conférence au Québec (à plus de 200km du campus d’attache de l’étudiant.e) ou en Ontario.  |
| Si oui, précisez l’endroit (ville/province) |   |
| Dépenses admissibles prévues  | Description | Montant prévu |
|   |   |   |
|  |
|   |   |   |  |
|  |
|   |   |   |  |
|  |
|   |   |   |  |
|  |
|   |   |   |  |
|  |
| Description de l’événement : son éligibilité doit être démontrée (250 à 500 mots) |  |
|   |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Date de l’évènement |   |  |
| Hyperlien vers la page web de la conférence ou de l’événement |   |  |

( ) J’envoie, ci-joint, si disponible, une preuve d’acceptation et d’inscription (la présentation de preuves de participation est une condition pour recevoir le versement);

( ) Je m’engage à tenir trois heures d’atelier de soutien quantitatif afin de faire un transfert des connaissances de méthodes quantitatives auprès de la population étudiante de l’INRS au cours de la session d’automne 2026. Durant ce ou ces ateliers de soutien, je serai disponible pour répondre à des questions d’autres étudiant.e.s du Centre UCS portant sur l’utilisation de méthodes quantitatives ou logiciels d’analyse de données pour lesquels je possède une expertise. Alternativement, je m’engage à donner une formation de trois heures en méthodes quantitatives avancées, en coordination avec la direction du GESS, ou une activité scientifique équivalente;

( ) Je comprends que les preuves de participation (p. ex., reçu des frais d’inscriptions, factures et autres pièces justificatives) à l’événement devront être envoyées par courriel (gess@inrs.ca) lors de la soumission de la demande de remboursement (condition pour recevoir le versement);

( ) Je certifie l’exactitude des informations fournies dans ce formulaire ainsi qu’aucune dépense sera couverte par les fonds de recherche d’un.e superviseur.e ou par une autre source de financement. Je reconnais que cette bourse doit servir uniquement de complément ou de source de soutien financier en l’absence d’autre soutien.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du demandeur Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du ou de la superviseur.e Date