

Faculté des Arts et Sciences Département de Géographie ATTENTION: Veuillez enregister une copie du formulaire avant de le remplir et l'imprimer en pdf avant de l'envoyer.

CANDIDATURE À UN POSTE ÉTUDIANT

Informations personnelles

Nom		Adresse personnelle
Prénom		(Adresse de correspondance dans votre Centre étudiant)
Sexe M F A		
Date de naissance	(jj/mm/aaaa)	
Citoyen/Résident permanent	Permis d'études	-> Je certifie que mon numéro d'assurance sociale (NAS) est valide:
Courriel		Téléphone
Informations académiqu	<u>ues</u>	<u>Type de poste souhaité</u>
Étudiant		
Directeur/Directrice		Référence d'affichage (session ou chercheur/poste)
Matricule		
Champs d'intérêts et compétences - en lien avec poste souhaité :		
Pour auxiliariat d'enseignemen	ıt:	
1 ^{er} choix SIGLE		
2 ^e choix SIGLE		
3 ^e choix SIGLE		
Maximum d'heures d'au	ıxiliariat souha	<u>ité</u>
Maximum par trimestre selon con (à l'exception de la session d'été c	vention collective : 25	
Date		Signature:
jj/mm/aaaa		L'envoi courriel tient lieu de signature