

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AUXILIAIRES D'ENSEIGNEMENT

Remplissez les sections 1 à 3 (au complet) et retournez le formulaire avant la date limite par courriel à auxiliaires@biol.umontreal.ca

1. Renseignements personnels							
NOM		PRÉNOM		SEXE		MATRICULE	
				F	M		
DATE DE NAISSANCE		NAS		DATE D'ÉCHÉANCE SI NAS DÉBUTE PAR 9			
ADRESSE			VILLE		PROVINCE		CODE POSTAL
ADRESSE ÉLECTRONIQUE UdeM		TÉL. PERSONNEL	POSTE UDEM	DIRECTEUR DE RECHERCHE		CO-DIRECTEUR	
STATUT AU TRIMESTRE DE LA PRESTATION DE TRAVAIL				DERNIER DIPLÔME OBTENU			
B.Sc.	M.Sc.	Ph.D.	Non-étudiant	B.Sc.	M.Sc.	Ph.D.	
Programme :				Programme :			
Maîtrisez-vous suffisamment la langue française pour bien communiquer avec les étudiants ?						Oui	Non
Êtes-vous bénéficiaire du programme de prêts et bourses du MELS?						Oui	Non

2. Emploi postulé				3. Expérience		
CHOIX	POSTE	SIGLE ET TITRE DU COURS <i>Voir liste des cours affichés</i>	RESPONSABLE DU COURS	AVEZ-VOUS SUIVI LE COURS?	SI NON, AVEZ-VOUS SUIVI L'ÉQUIVALENT? <i>Inscrivez le sigle du cours et annexe un fichier des TP associés</i>	INSCRIVEZ LE SIGLE DES COURS POUR LESQUELS VOUS AVEZ AGIT COMME CHEF-DÉMO OU DÉMO
1 ^{er}						
2 ^e						
3 ^e						
4 ^e						
5 ^e						

4. Section réservée à l'administration							
STATUT DU CANDIDAT	SIGLE	FONCTION	HEURES	TAUX HORAIRE	TOTAL	DATE DU DÉBUT	DATE DE FIN
INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES							
NAS VÉRIFIÉ PAR		AUTORISÉ PAR		DATE		DATE D'APPROBATION SYNCHRO	