Université de Montréal

Faculté des arts et des sciences
Département de sciences biologiques

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
Auxiliaire d'enseignement
Auxiliaire de recherche
Assistant technique

Le candidat doit :

❶ Compléter les sections 1. *Renseignements personnels* et 2. *Expérience pertinente et motivation;*

❷ Retourner le formulaire, par courriel, au chercheur ou au gestionnaire

INSCRIRE LE NUMÉRO D'AFFICHAGE DE L'OFFRE D'EMPLOI	

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS			
NOM	PRÉNOM	MATRICULE	DATE DE NAISSANCE
ADRESSE ÉLECTRONIQUE UdeM	NAS	DATE D'ÉCHÉANCE SI LE NAS COMMENCE PAR 9	
	SUR DEMANDE		
ADRESSE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
DIRECTEUR DE RECHERCHE	CO-DIRECTEUR	TÉL. PERSONNEL	POSTE TÉL. UdeM

DERNIER DIPLÔME OBTENU	STATUT AU TRIMESTRE DE LA PRESTATION DE TRAVAIL
B.Sc. ☐ M.Sc. ☐ Ph.D. ☐	B.Sc. ☐ M.Sc. ☐ Ph.D. ☐ Non étudiant ☐
Programme	Programme

Êtes-vous bénéficiaire du programme de prêts et bourses du MELS ?	Oui ☐	Non ☐

2. EXPÉRIENCE PERTINENTE ET MOTIVATION (JOINDRE UN CV)

Le chercheur ou le gestionnaire doit :

❶ Compléter la section 3. *Réservée au chercheur ou au gestionnaire;*

❷ Retourner le formulaire dûment complété à auxiliaires@biol.umontreal.ca

3. RÉSERVÉ AU CHERCHEUR OU AU GESTIONNAIRE		
Veuillez préparer un contrat pour la personne mentionnée ci-dessus.		
NUMÉRO DE PROJET	DATE DU CONTRAT (si différent de l'offre d'emloi)	NOMBRE D'HEURES
	du au	
NOM DU CHERCHEUR	DATE	

4. RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION						
STATUT DU CANDIDAT	FONCTION	HEURES	TAUX HORAIRE	TOTAL	DATE DU DÉBUT	DATE DE FIN
☐ B.Sc. ☐ M.Sc. ☐ 'h.D. ☐ Non étudiant				0,00		
Informations supplémentaires						
NAS VÉRIFIÉ PAR	AUTORISÉ PAR	DATE	DATE D'APPROBATION SYNCHRO		APPROBATEUR	