

# Application – Étudiant - CoRoM

Nom:

Si vous appliquez pour un projet CoRoM (ou qui sera soumis à CoRoM) spécifique, avec un professeur et un partenaire industriel, complétez toutes les sections de ce formulaire. Sinon, ne remplissez pas la section C. Nous essaierons alors de trouver un projet correspondant à vos intérêts. Envoyez ensuite le formulaire, accompagné de votre CV, de vos relevés de notes (des relevés officiels ne sont pas requis), d'une lettre de motivation (1 page) et du formulaire de soumission de projet (rempli par le professeur-chercheur et le partenaire industriel, si applicable) à [CoRoM@USherbrooke.ca](mailto:CoRoM@USherbrooke.ca).

## A) INFORMATIONS PERSONNELLES

|   |  |
|---|--|
| Date de l'application   |  |
| Courriel  |  |
| Adresse   |  |
| Numéro(s) de téléphone  |  |
| Genre   |  |
| Statut au Canada  |  |
| Institution actuelle (si applicable)  |  |
| Programme d'études actuel (si applicable)                                       |  |
| Superviseur actuel (si applicable)  |  |
| Date de complétion prévue (si applicable)                                       |  |
| Moyenne cumulative (si applicable)  |  |
| Intérêts en recherche   |  |
| Publications, projets réalisés ou autres renseignements non-présents dans le CV |  |

## B) PROGRAMME CoRoM

|  |  |
|--|--|
| Programme visé   | <input type="checkbox"/> Stage au baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <b>Spécialité :</b>   |
| Date prévue de début   |  |
| Avez-vous ou prévoyez-vous obtenir une bourse CRSNG ou FRQNT pour ce programme ? Indiquez également si vous prévoyez appliquer sur l'une de ces bourses. | <input type="checkbox"/> Aucune bourse prévue pour ce programme<br><input type="checkbox"/> Autre bourse, spécifiez :<br><b>Bourse demandée :</b><br><input type="checkbox"/> CRSNG <input type="checkbox"/> CRSNG Vanier<br><input type="checkbox"/> FRQNT <input type="checkbox"/> Mitacs ( <a href="#">bourse Accélération</a> )<br><b>Date de réponse prévue :</b> |
|  | <b>Bourse obtenue:</b><br><input type="checkbox"/> CRSNG<br><input type="checkbox"/> CRSNG Graham-Bell (doctorat)<br><input type="checkbox"/> CRSNG Vanier (doctorat)<br><input type="checkbox"/> FRQNT<br><b>Date de début :</b><br><b>Durée :</b>  |

## B) PROGRAMME CoRoM (SUITE)

|   |  |
|---|--|
| <b>Qu'est-ce qui vous intéresse le plus dans le programme CoRoM ?</b> | <input type="checkbox"/> Stages en industrie<br><input type="checkbox"/> Bourses d'étude<br><input type="checkbox"/> Forum d'été : Design de Systèmes Avancé, Créativité et Robotique Expérimentale<br><input type="checkbox"/> Cours sur l'adoption de la robotique collaborative<br><input type="checkbox"/> Cours spécialisés accessibles parmi trois universités<br><input type="checkbox"/> Bourses pour échange international (doctorat seulement)<br><input type="checkbox"/> Développement des compétences professionnelles<br>Autre : |
|---|--|

## C) PROJET DE RECHERCHE CoRoM

Remplir la section C uniquement si vous appliquez pour un projet CoRoM spécifique, avec un professeur-chercheur et un partenaire industriel définis. Joindre la description du projet (0.5 page).

|  |  |
|--|--|
| <b>Institution</b>   | <input type="checkbox"/> Université de Sherbrooke<br><input type="checkbox"/> ÉTS<br><input type="checkbox"/> Université Laval |
| <b>Statut de l'inscription</b>   | <input type="checkbox"/> Inscrit <input type="checkbox"/> Demande d'admission déposée  |
| <b>Superviseur principal</b>   |  |
| <b>Coordonnées du superviseur principal</b>  |  |
| <b>Cosuperviseur</b>   |  |
| <b>Partenaire industriel, responsable industriel et coordonnées</b>  |  |
| <b>Titre du projet de recherche (les détails du projet de recherche doivent être fournis dans le formulaire <i>Soumission de projet CoRoM</i>)</b> |  |
| <b>Date prévue du Stage 1</b>  |  |
| <b>Date prévue du Stage 2 (doctorat seul.)</b>   |  |

## COMMENTAIRES ET QUESTIONS

Si vous voulez rajouter des informations ou que l'on vous contacte concernant un sujet en particulier, veuillez l'écrire ici. Vous pouvez également joindre tout document que vous jugez pertinent.

# SIGNATURES

*Étudiants : Vous pouvez envoyer cette application sans signature physique si vous l'envoyez à partir de votre adresse courriel universitaire. Cependant, si vous appliquez pour un projet spécifique, le superviseur et le responsable industriel doivent approuver le contenu de l'application, soit en signant ci-dessous, soit en étant mis en copie lors de l'envoi de l'application.*

J'autorise CoRoM à utiliser les renseignements contenus dans ce formulaire pour la production des rapports qui seront envoyés au CRSNG. Les renseignements contenus dans cette application sont exacts au meilleur de mes connaissances.

\_\_\_\_\_  
Étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Superviseur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Responsable industriel

\_\_\_\_\_  
Date