##

**Prix d’excellence**

**2024**

## **FORMULAIRE DE DEMANDE**

## **Section Superviseur**

**INSTRUCTIONS :**

Après avoir pris connaissance duFormulaire de demande – Section Candidatdûment rempli**,** le superviseur de recherche doit remplir le présent formulaire, **Formulaire de demande – Section Superviseur**, et le faire parvenir directement au Chapitre Saint-Laurent au plus tard le **5 avril 2024** à l’adresse courriel suivante:

comite.organisateur@chapitre-saint-laurent.qc.ca

Note: La forme masculine utilisée dans le texte désigne aussi bien les femmes que les hommes.

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU CANDIDAT POUR LE PRIX** |
| PRÉNOM ET NOM DU CANDIDAT |  |
| ÉTABLISSEMENT |  |
|  |
| **IDENTIFICATION DU SUPERVISEUR DE RECHERCHE** |
| PRÉNOM |       | NOM |       |
| FONCTION |       |
| ÉTABLISSEMENT |       |
| TÉLÉPHONE |       |
| COURRIEL |       |
|  |
| [ ]  Je confirme que j’ai pris connaissance du contenu de la Section du candidat avant de remplir le présent formulaire |

|  |
| --- |
| **PROJET DE RECHERCHE DU CANDIDAT** |
| Indiquez le titre du projet de recherche du candidat et expliquez comment son projet s’inscrit dans votre programme de recherche.  |
|       |

|  |
| --- |
| **APPRÉCIATION DU CANDIDAT** |
| Commentez la contribution du candidat à l’avancement des connaissances dans ce domaine et décrivez ses aptitudes à la recherche.  |
|       |

**SIGNATURE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTE :** Le superviseur doit faire parvenir le formulaire dûment rempli directement au Chapitre Saint-Laurent au plus tard le **5 avril 2024** à l’adresse courriel suivante:

comite.organisateur@chapitre-saint-laurent.qc.ca