

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE ÉOUM – MSc**

Année :

Nom de l'étudiant(e) :

Nom du directeur :

Bourse demandée : Excellence

Titre du projet de recherche :

--

**Dossier universitaire**

Études

Titre du diplôme	Discipline	Établissement	Début (mois/année)	Fin réelle ou prévue (mois/année)	Moyenne cumulative

Bourses et prix (voir annexe pour autres bourses et prix)

Organisme	Bourse ou prix	Montant obtenu	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

## JUSTIFICATION DE LA DEMANDE ET INTÉRÊTS POUR LA DÉFICIENCE VISUELLE ET LA RECHERCHE

Expliquez pourquoi vous désirez poursuivre des études aux cycles supérieurs dans ce domaine. Décrivez vos champs d'intérêts en recherche.

**APTITUDES ET EXPÉRIENCES : a) publications b) présentations lors des conférences c) participations à des projets de recherche et à des stages de formation d) autres informations pertinentes.**

(voir annexe suite d'aptitudes et expériences)

DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE. Décrivez le projet, l'avancement des travaux (s'il y a lieu) et l'échéancier des travaux pour les 12 prochains mois.

*Prière de compléter le formulaire et de le sauvegarder.  
L'étudiant(e) doit envoyer par courriel les documents à l'adresse candidature-bourse@OPTO.umontreal.ca*

DESCRIPTION DU PLAN DE CARRIÈRE. Décrivez votre plan de carrière suite à l'obtention de votre maîtrise d'intervention en déficience visuelle.

*Prière de compléter le formulaire et de le sauvegarder en version pdf.  
L'étudiant(e) doit envoyer par courriel les documents à l'adresse candidature-bourse@OPTO.umontreal.ca*

*Annexe*

(suite) Bourses et prix

<b>Organisme</b>	<b>Bourse ou prix</b>	<b>Montant obtenu</b>	<b>Début (mois/année)</b>	<b>Fin (mois/année)</b>

(suite) APTITUDES ET EXPÉRIENCES

**Ce formulaire doit être accompagné des relevés de notes de vos études de 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> cycles, s'il y a lieu. De plus, votre directeur ou directrice de maîtrise doit envoyer une lettre de recommandation en utilisant le formulaire à cet effet, à l'adresse courriel [candidature-bourse@OPTO.umontreal.ca](mailto:candidature-bourse@OPTO.umontreal.ca).**

*Prière de compléter le formulaire et de le sauvegarder.  
L'étudiant(e) doit envoyer par courriel les documents à l'adresse [candidature-bourse@OPTO.umontreal.ca](mailto:candidature-bourse@OPTO.umontreal.ca)*