



Formulaire d'inscription

Section 1 – Renseignements personnels

1.1 Identité

Prénom :	Nom :
Nationalité :	Date de naissance :

1.2 Adresse postale

Numéro :	Rue :	N° d'appartement :
Ville :	Province :	Code postal :
Pays :	Téléphone :	
Courriel :		

1.2 Personne à joindre en cas d'urgence

Prénom :	Nom :
Lien :	Téléphone :
Courriel :	

Section 2 – Projet d'études dans le pays d'accueil

À quelle bourse appliquez-vous?

Dans quel domaine désirez-vous faire vos études?

À quel trimestre désirez-vous faire vos études?  Automne  Hiver

Désirez-vous obtenir un diplôme ou un grade universitaire à la fin de vos études dans le pays d'accueil?  
 Diplôme  Grade universitaire

Section 3 – Études et bourses obtenues

Indiquez les établissements d'enseignement fréquentés et les bourses obtenues en commençant par le plus récent.

3.1 Études

1. Nom de l'établissement :	
Domaine d'études :	Diplôme obtenu ou à obtenir :
Date de début (AAAA-MM-JJ) :	Date de fin (AAAA-MM-JJ) :
2. Nom de l'établissement :	
Domaine d'études :	Diplôme obtenu ou à obtenir :
Date de début (AAAA-MM-JJ) :	Date de fin (AAAA-MM-JJ) :

## Section 3 – Études et bourses obtenues (suite)

### 3.2 Bourses obtenues

1. Bourse obtenue :

Pays d'obtention :

Date d'obtention (AAAA-MM-JJ) :

2. Bourse obtenue :

Pays d'obtention :

Date d'obtention (AAAA-MM-JJ) :

## Section 4 – Connaissances linguistiques

Évaluez vos connaissances selon l'échelle suivante

Notes :

1 : Aucune connaissance     2 : Faible     3 : Intermédiaire     4 : Avancé

	Parlé	Écrit	Compréhension orale	Lecture
<b>Allemand</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
<b>Anglais</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
<b>Arabe</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
<b>Français</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
<b>Coréen</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
<b>Autre :</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

## Section 5 – Signature de l'étudiante ou l'étudiant

Conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, j'atteste avoir pris connaissance de l'information diffusée par le ministère de l'Enseignement supérieur (MES) relativement au Programme de bourses des gouvernements étrangers. Je comprends que :

- Les renseignements personnels que je fournis dans le cadre de ce programme sont recueillis par le MES et seront utilisés pour constituer mon dossier devant servir à l'analyse de ma demande lors de la sélection des candidats;
- Seuls les membres du personnel du MES affectés au traitement des dossiers du programme de bourses usiégeant sur le jury de sélection auront accès à ces renseignements, et ce, pour les seules fins de l'analyse et de la recommandation des candidatures;
- Tous les renseignements requis par le MES ont un caractère obligatoire et toute omission entraînera le rejet de ma demande;
- La loi m'accorde un droit d'accès aux renseignements personnels que le MES détient sur moi et, le cas échéant, le droit de les faire rectifier.

Je déclare que tous les renseignements et documents fournis sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (année-mois-jour)