

Membre étudiant

Étudiant ou stagiaire postdoctoral effectuant des recherches dans le cadre du GREZOSP sous la direction d'un membre chercheur, régulier ou associé. Veuillez préciser :

M.Sc. Ph.D. Postdoctorat Autre : _____

Directeur : _____ Co-directeur(s) : _____

Programme : _____

Projet : _____

² Un curriculum vitae pourrait vous être demandé avant l'attribution ou le renouvellement du statut de membre. La définition des membres est celle adoptée par l'Assemblée générale des membres du GREZOSP du 16 mars 2010.

5. Avez-vous des nouveaux étudiants aux cycles supérieurs pour lesquels vous aimeriez demander un statut de membre étudiant?

Oui

Non

Si oui, veuillez nous fournir leur nom et adresse courriel afin que nous puissions communiquer avec eux.

Nom

Courriel

Nom

Courriel

Nom

Courriel

6. Acceptez-vous que votre nom, votre photo et vos coordonnées soient diffusés sur le site web du GREZOSP, dans la section des membres?

Oui

Non

7. En tant que membre associé ou membre étudiant du GREZOSP, désirez-vous avoir votre page personnelle sur le site web du GREZOSP (www.grezosp.com)?

Oui

Non

*Votre demande sera évaluée par le Comité exécutif du GREZOSP dans les plus brefs délais.
Votre adhésion sera confirmée par courriel. Pour toute assistance, veuillez communiquer avec Liliane Fortin,
par courriel à liliane.fortin@umontreal.ca ou par téléphone au 450-773-8521 poste 8386.*