

ANNEXE IV -)2508/\$,5('(&\$1', '\$785(3285 \$8; ,/, \$,5('¶(16(, *1(0(17

1. &RQIRUPpPHQW j O¶DUWLFOH GH OD FRQYHQWLRQ FROOHFWLYH GH O

- x Toutes les personnes candidates aux affectations affichés doivent soumettre leur candidature en utilisant le IRUPXODLUH GH FDQGLGDWXUH ILJXUDQW j O¶DQQH[H ,9 GH OD FRQYHQWLRQ
- x Le formulaire de candidature GH O¶XQLWp G¶HPEDXFKH QH FRQWLHQGUH TXH OHV FKD O¶DQQH[H ,9G¶XQLWp G¶HPEDXFKH
- x Une (1) seule demande est requise pour toutes les affectations disponibles dans une UQLWp G¶HPEDXFKH

- 2. Toutes les personnes étudiantes de deuxième ou troisième cycle sont admissibles à postuler à toute affectation de Personne \$X[LOLDLUH G¶HQVHLJQHPHQW
- 3. Toutes les Personnes Auxiliai UHV G¶HQVHLJQHPHQW GRLYHQW rWUH GHV SHUVRQQHV troisieme cycle à McGill

4. 6L YRXV DYH] GpMj RFFXSp XQH DIIHFWDWLRQ GH 3HUVRQQH \$X[LOLDLUH G¶HPEDXFKH LO HVW SRVVLEOH TXH SURJUDPPH QH SURJUDPPH QH SURJUDPPH QH SURJUDPPH GH OD FRQYHQWLRQ FROOHFWLYH GHV 3HUVRQQHV \$X[LOLDLUHV G¶

session)

_____ Session 20 _____

1XPpUR G¶LGHQWLRWp OF*LOO _____

Nom : _____

ORLV HW DQQpH GH O¶QVFULSWLRQ LQ(Example Autumn 2019) OH SURJUDPPH HQ FRXUV

Programme, degré et année de la prochaine session _____ ex. : Biologie, PhD 2

Avez-vous déjà occupé une DIIHFWDWLRQ GH 3HUVRQQH \$X[LOLDLUH G¶HQVHLJQHPHQW GD

Adresse: _____ Tél. : _____

Courriel de personne étudiante à McGill : _____

Cours désirés (par ordre de préférence):

1) _____

2) _____

3) _____

/HV 8QLWpV G¶HPEDXFKHV SHXYHQW LQGLTXHU SOXV GH WURLV FKRL[GH SUP

Désirez-vous ces qualifications? Oui ___ Non ___

QUALIFICATIONS:

Habilités linguistiques: Veuillez indiquer votre niveau de maîtrise de la langue : 1 = bas, 4 = élevé

English:

Français

lu	écrit	parlé
----	-------	-------

Autre:

Connaissances informatiques : (si pertinent aux affectations affichées, veuillez énumérer les logiciels et matériels)
DLQVL TXH YRWUH)QLYHDX G¶DLVDQFH

Cours de 2e ou 3e cycle suivis (veuillez énumérer tous les cours pertinents):

Nominations précédentes à titre de Personne AX [LOLDLUH G¶HQVHLJQHPHQW pQXPpUH] WRXV OHV

Veillez expliquer en quoi vous rencontrez les compétences spécifiques du poste telles TX ¶ H O O H V D S S D I U D L V V H Q W
ou les affichage(s) :

6 L O ¶ D I I L F K D J H G H F H U W D L Q V F R X U V U H T X L H U W X Q H F H U W L I L F D I U L R Q H W T X H
indiquer ci-après la liste de ces certifications (une copie de ces certifications doit être jointe à la présente pour être
considéré)

Autres cours ou expériences pertinent(e)s :

Signature: _____ Date: _____

Pour usage interne seulement:

Cours attribué à la Personne A X [L O L D L U H G ¶ H Q V H L J Q H P H Q W

Heures par semaine : _____ Par session : _____

Personne Responsable de cours (nom et titre): _____

Personne étudiante informée: par lettre [] verbalement [] Personne Responsable de cours informée []

Signature de la Personne agente administrative: _____ Date: _____