

FORMULAIRE D'ACCEPTATION DU POSTDOCTORANT

Ce formulaire est pour usage interne seulement et doit être rempli par l'unité académique ou le centre de recherche.

- Cette demande est une **première demande** de stage postdoctoral.
- Cette demande est pour une **prolongation** d'un stage en cours.

A. SUPERVISION DU STAGE

Postdoctorant(e) _____
Prénom Nom du/de la stagiaire Matricule

Période du stage _____
Du (jj-mm-aaaa) Au (jj-mm-aaaa)*

Programme _____
Numéro du programme Titre du programme

Lieu du stage _____

Superviseur(e)[†] du stage _____
Prénom Nom Adresse courriel

_____ Unité d'attache

Co-superviseur(e) _____
(s'il y a lieu) Prénom Nom Adresse courriel

Personne-ressource de l'unité _____
Prénom Nom Adresse courriel

« Je me suis assuré(e) de la disponibilité des ressources matérielles requises et j'accepte de diriger le/la postdoctorant(e) pour la durée du stage. »

Signature du/de la superviseur(e) _____ Date (jj-mm-aaaa) _____

B. FINANCEMENT (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE SUPERVISEUR DE STAGE)

- Le postdoctorant est titulaire d'une bourse nominative externe (fournir la lettre d'octroi de la bourse) qui sera son **unique source de revenus** pour la durée de son stage.
- Le postdoctorant est titulaire d'une bourse nominative externe (fournir la lettre d'octroi de la bourse) à laquelle s'ajoutera un **complément de salaire[‡]** provenant de mes fonds de recherche.
- Le postdoctorant **n'est pas** titulaire d'une bourse nominative externe. Son salaire[‡] proviendra en totalité de mes fonds de recherche.

Les fonds de recherche à partir desquels le postdoctorant sera rémunéré (le cas échéant) sont gérés :

- Dans mon unité (Département ou Faculté de l'UdeM), ou
- Dans un centre de recherche de l'Université de Montréal (p. ex. : CÉRIUM, CRDP, CRM, IRBV, IRIC...)

Ce(s) fonds est/sont disponible(s) :

1. Du : _____ Au : _____ Numéro du projet : _____
(jj-mm-aaaa) (jj-mm-aaaa)

2. Du : _____ Au : _____ Numéro du projet : _____
(jj-mm-aaaa) (jj-mm-aaaa)

Les fonds de recherche à partir desquels le postdoctorant sera rémunéré (le cas échéant) sont gérés :

- Dans un centre de recherche hospitalier ou externe (p. ex. : CRCHUM, ICM, IRCM, IUGM, hôpital Ste-Justine, Maisonneuve-Rosemont, Sacré-Cœur, Usherbrooke...)

Montant de la rémunération versée au stagiaire **pour la durée du stage** : _____ (CAD)

Ou, Salaire **annuel** : _____ (CAD)

Le postdoctorant travaillera : à temps plein (au moins 35 h/semaine) à temps partiel (n^{bre} d'heures de travail : ____ h/semaine)

>>>>> Le superviseur doit informer les ESP et les RH de tout changement se rapportant à ces informations ou en cas d'interruption du stage. <<<<<<

* Dans tous les cas la date de fin de stage ne peut pas excéder la **disponibilité du financement** et ne doit pas dépasser la date d'expiration du **permis de travail** pour les non-résidents.

† Selon l'article 1 de la [Politique sur le statut des stagiaires postdoctoraux de l'Université de Montréal](#), la supervision du stage doit être faite par un membre du corps professoral (professeurs réguliers et sous octroi; les professeurs associés peuvent superviser des stagiaires postdoctoraux à l'intérieur de la durée de leur nomination à l'UdeM). Le directeur ou le codirecteur de thèse ne peuvent être le superviseur du stagiaire, à l'exception de la période couvrant les 6 premiers mois suivant l'obtention du diplôme de doctorat du stagiaire.

‡ Le salaire des stagiaires **employés internes de l'UdeM** ne doit pas être inférieur au salaire minimum fixé dans la [convention collective](#) (actuellement **37 845 \$/an** excluant les charges sociales). Il est recommandé que les stagiaires **boursiers ou employés externes** reçoivent, au besoin, un complément leur assurant une rémunération équivalente au salaire minimum des stagiaires employés.

FORMULAIRE D'ACCEPTATION DU POSTDOCTORANT

C. APPROBATION PAR LA DIRECTION DE L'UNITÉ ACADÉMIQUE ou DU CENTRE DE RECHERCHE

Je* considère que _____ possède les qualifications requises pour effectuer un stage postdoctoral dans mon unité (article 1 de la [Politique sur le statut des stagiaires postdoctoraux de l'Université de Montréal](#)) et je confirme que les ressources requises pour lui permettre de mener à bien ses travaux de recherche sont disponibles. Je recommande son admission comme postdoctorant(e).

* Directeur(trice) du Département / Doyen(ne) de la Faculté auquel est rattaché le superviseur, ou
 Directeur(trice) du Centre de recherche[§] :

Prénom Nom

Signature

Date (jj-mm-aaaa)

§ Dans le cas où le formulaire est signé par le centre de recherche, l'unité académique auquel le superviseur est rattaché doit être avisée.

D. NOTES ET COMMENTAIRES