

FORMULAIRE POUR L'ENGAGEMENT D'AUXILIAIRE

Partie à compléter par l'étudiant

Données du candidat

Nom* _____ Prénom* _____
NAS* _____ Date d'expiration (si étudiants étranger) _____ Résident Canadien ou Non-Résident
Code Permanent* _____ Date de naissance* _____ Matricule _____
Adresse permanente* _____
Ville* _____ Province _____ Code postal* _____
Téléphone _____
Courriel _____

Niveau de scolarité* 1^{er} Cycle 2^{ième} Cycle 3^{ième} Cycle
Statut d'études* Temps plein Temps partiel

Programme études-travail

Êtes-vous bénéficiaires du programme de prêts et bourses ? Oui Non

Partie à compléter par le professeur ou le chargé de cours

Nature du contrat Auxiliaire d'enseignement Auxiliaire de recherche Aide à la recherche
Trimestre* du contrat été automne hiver

Nom du professeur ou du chargé de cours responsable _____

Données obligatoires pour l'embauche d'un auxiliaire d'enseignement

Sigle de cours _____ Date début* _____ Date de fin* _____

Fonction	Correcteur	Moniteur	Chargé trav.pratique	Surveillant d'examen
Nombre d'heures/fonction				

Données obligatoires pour l'embauche d'un auxiliaire de recherche

Nombre d'heures* _____
Numéro du projet de recherche _____

*Les champs contenant * sont obligatoires*