

Renseignements personnels

Nom de famille		Prénom et initiale du prénom suivant		M. ☐	M ^{me} . ☐	M ^{lle} . ☐	Numéro d'assurance sociale				
Adresse permanente (numéro et rue)				Appartement		Adresse de courriel					
Ville, village ou bureau de poste		Province		Code postal		Indicatif régional et n° de téléphone					
Adresse postale au 30 janvier 2009 (si elle diffère de l'adresse permanente)								Appartement			
Ville, village ou bureau de poste		Province		Code postal		Indicatif régional et n° de téléphone					
Statut au Canada : ☐ Citoyenneté canadienne ☐ Résidence permanente ☐ Personne protégée					Date de naissance : Jour Mois Année						
Habitez-vous l'Ontario depuis votre naissance? ☐ Oui ☐ Non					Sinon, quand vous êtes-vous établi(e) en Ontario?					Mois Année	
Langue première ☐ Anglais ☐ Français				Dans quelle langue préférez-vous recevoir votre correspondance?				☐ Anglais ☐ Français			

Études envisagées

Nom de l'université au Québec que vous envisagez de fréquenter à plein temps en 2009-2010		Cycle ☐ Maîtrise ☐ Doctorat	
Programme	Domaine d'études		
Département	Faculté	Langue d'enseignement	

Études postsecondaires

Université	Dates				Diplôme obtenu
	Du		Au		
	Mois	Année	Mois	Année	

Joindre une feuille supplémentaire si vous avez besoin de plus d'espace.

Autres renseignements

Indiquez les autres universités auxquelles vous avez soumis une demande d'admission pour l'année scolaire 2009-2010	Indiquez les autres bourses ou prix, ou autre aide financière, pour lesquels vous avez soumis une demande pour l'année scolaire 2009-2010

Recommandations

Indiquez le nom des professeurs qui ont accepté de remplir les rapports n° 1 et n° 2		
Nom	Faculté	Indicatif régional et n° de téléphone
Département	Université	
Nom	Faculté	Indicatif régional et n° de téléphone
Département	Université	

Signature du candidat ou de la candidate

X	Date

À remplir par la ou le professeur qui connaît le mieux le travail du candidat ou de la candidate.

Ce formulaire doit parvenir au plus tard le **30 janvier 2009** au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, 189 ch Red River 4e étage, Thunder Bay ON P7B 6G9.

Remarque : En vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario, ce formulaire doit être rempli.

A. À remplir par la candidate ou le candidat

Nom de l'étudiant ou de l'étudiante

Numéro d'assurance sociale

Nom de l'université que fréquente actuellement l'étudiant ou l'étudiante

B. À remplir par la ou le professeur

Remarque : Ne sont admissibles que les candidats et candidates qui ont maintenu une moyenne d'au moins B+, ou l'équivalent, pendant chacune des deux dernières années d'études.

	Dans quelle catégorie classeriez-vous le candidat ou la candidate par rapport aux autres étudiants de la même année d'études?					
	Exceptionnel Premiers 2 %	8 % suivants	Supérieur à la moyenne 20 % suivants	Moyen 20 % suivants	Inférieur à la moyenne 50 % suivants	Connaissance insuffisante
Connaissances						
Originalité						
Aptitude à la recherche						
Potentiel de recherche						
Assiduité au travail						
Jugement						
Communication orale et écrite						
Aptitude globale						

Dans cette section, veuillez indiquer tout renseignement qui pourrait être utile à l'évaluation du candidat ou de la candidate. Veuillez dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie. Vous pouvez aussi joindre une feuille séparée au rapport.

Ayant tenu compte de tous les facteurs, je placerais ce candidat ou cette candidate dans la catégorie suivante :

A+ ☐ A ☐ A- ☐ B+ ☐ B ☐ B- ☐

Je connais le candidat ou la candidate depuiset mes derniers contacts en ma qualité de.....
(mois/année)

..... remontent à
(mois/année)

Nom	Faculté
Département	Université

Conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario*, le ministère a des obligations concernant l'obtention, la conservation, le traitement et la divulgation de renseignements personnels. Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire le sont en vertu de la *Loi sur le ministère des Collèges et Universités*, L.R.O., 1990, chap. M.19 et sont utilisés par le ministère pour l'administration appropriée du Programme de bourses d'échange Ontario-Québec. Ce rapport contient des renseignements personnels concernant le candidat ou la candidate qui pourront être divulgués non seulement au ministère, mais aussi au candidat ou à la candidate si il ou elle en fait la demande. Toute question doit être adressée au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, Thunder Bay ON P7B 6G9, téléphone : (807) 343-7257.

Signature de la ou du professeur X	Date
---------------------------------------	------

À remplir par une ou un professeur
qui connaît le travail du candidat ou de la candidate.

Ce formulaire doit parvenir au plus tard le **30 janvier 2009** au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, 189 ch Red River 4e étage, Thunder Bay ON P7B 6G9.

Remarque : En vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario, ce formulaire doit être rempli.

A. À remplir par la candidate ou le candidat

Nom de l'étudiant ou de l'étudiante	Numéro d'assurance sociale							
Nom de l'université que fréquente actuellement l'étudiant ou l'étudiante								

B. À remplir par la ou le professeur

Remarque : Ne sont admissibles que les candidats et candidates qui ont maintenu une moyenne d'au moins B+, ou l'équivalent, pendant chacune des deux dernières années d'études.

	Dans quelle catégorie classeriez-vous le candidat ou la candidate par rapport aux autres étudiants de la même année d'études?					
	Exceptionnel Premiers 2 %	8 % suivants	Supérieur à la moyenne 20 % suivants	Moyen 20 % suivants	Inférieur à la moyenne 50 % suivants	Connaissance insuffisante
Connaissances						
Originalité						
Aptitude à la recherche						
Potentiel de recherche						
Assiduité au travail						
Jugement						
Communication orale et écrite						
Aptitude globale						

Dans cette section, veuillez indiquer tout renseignement qui pourrait être utile à l'évaluation du candidat ou de la candidate. Veuillez dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie. Vous pouvez aussi joindre une feuille séparée au rapport.

Ayant tenu compte de tous les facteurs, je placerais ce candidat ou cette candidate dans la catégorie suivante :

A+ ☐ A ☐ A- ☐ B+ ☐ B ☐ B- ☐

Je connais le candidat ou la candidate depuiset mes derniers contacts en ma qualité de.....

(mois/année)

..... remontent à

(mois/année)

Nom	Faculté
Département	Université

Conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de l'Ontario*, le ministère a des obligations concernant l'obtention, la conservation, le traitement et la divulgation de renseignements personnels. Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire le sont en vertu de la *Loi sur le ministère des Collèges et Universités*, L.R.O., 1990, chap. M.19 et sont utilisés par le ministère pour l'administration appropriée du Programme de bourses d'échange Ontario-Québec. Ce rapport contient des renseignements personnels concernant le candidat ou la candidate qui pourront être divulgués non seulement au ministère, mais aussi au candidat ou à la candidate si il ou elle en fait la demande. Toute question doit être adressée au Ministère de la Formation et des Collèges et Universités, Direction du soutien aux étudiants, Section des bourses, Case postale 4500, Thunder Bay ON P7B 6G9, téléphone : (807) 343-7257.

Signature de la ou du professeur X	Date
---------------------------------------	------