# Formulaire d’identification

# Bourses de soutien à la persévérance 2024-2025

\*Par souci de confidentialité, les informations de ce formulaire ne seront pas transmises au Comité d’évaluation.\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, prénom** |  |
| **Adresse complète** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |
| **Numéro d’identification (UL) (123 456 789)** |  |
| **Cycle d’étude** |  |
| **Programme** |  |
| **Date de début du programme** |  |
| **Date de fin prévue** |  |
| **Faculté** |  |
| **Directrice/Directeur** |  |
| **Co-directrice/Co-directeur** |  |
| **Autres chercheuses et chercheurs impliqués dans le projet** |  |

## Titre de votre projet de recherche

## Résumé du projet (max. 200 mots)