

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE			
Nom, Prénom		Matricule	Statut au Canada
Département/École	Programme		Option (s'il y a lieu)
Trimestre et année d'admission	Statut d'inscription		Moyenne cumulative /4,3
Directeur ou directrice		Codirecteur ou codirectrice	
Lieu principal de vos activités de recherche (campus ou centre de recherche affilié)			
COMPOSITION DU COMITÉ			
<p>À la maîtrise, le Comité est composé de trois personnes, soit l'étudiant ou l'étudiante, le directeur ou la directrice de recherche et un parrain ou une marraine.</p> <p>Au doctorat, le Comité de parrainage est composé de quatre personnes, soit l'étudiant ou l'étudiante, le directeur ou la directrice de recherche ainsi que deux personnes (parrain et/ou marraine).</p> <p>Dans le cas d'une codirection, le codirecteur ou la codirectrice est également membre d'office du Comité de parrainage, au même titre que le directeur ou la directrice de recherche, sans en réduire le nombre de membres.</p> <p>Le rôle du Comité de parrainage est de veiller à la bonne progression de l'étudiant ou de l'étudiante dans sa formation. Il doit se réunir obligatoirement une fois par année, ou davantage si le Comité ou l'étudiant ou l'étudiante le juge nécessaire. À la suite de chacune de ses réunions, le Comité de parrainage doit remplir le Rapport du Comité de parrainage que l'étudiant ou l'étudiante a la responsabilité de remettre au ou à la TGDE du programme au plus tard trois semaines après la réunion.</p>			

	Nom	Courriel	Unité / Faculté / Centre de recherche
Directeur ou directrice de recherche			
Codirecteur ou codirectrice (le cas échéant)			
Parrain ou marraine (maîtrise et doctorat)			
Parrain ou marraine (doctorat seulement)			

DÉCLARATION D'INTÉRÊTS (Veuillez cocher la case appropriée.)

Nous estimons que la composition du Comité de parrainage qui fait l'objet de la présente déclaration **est conforme** aux principes énoncés dans la [Politique sur la constitution et le fonctionnement des Comités de parrainage pour les étudiants et étudiantes de maîtrise et de doctorat de recherche de la Faculté de médecine](#). Au meilleur de notre connaissance, aucun des membres de ce Comité n'est en situation de conflit d'intérêts, apparent, réel ou potentiel.

Nous estimons que la composition du Comité de parrainage qui fait l'objet de la présente déclaration **contrevient** aux principes énoncés dans la [Politique sur la constitution et le fonctionnement des Comités de parrainage pour les étudiants et étudiantes de maîtrise et de doctorat de recherche de la Faculté de médecine](#). Nous estimons qu'un ou des membres du Comité est en situation de conflit d'intérêts apparent, réel ou potentiel pour les motifs ci-dessous.

Si l'espace ci-dessus est insuffisant, veuillez joindre une page additionnelle.

En conséquence, les mesures décrites ci-dessous seront prises afin de remédier à cette situation :

Si l'espace ci-dessus est insuffisant pour décrire les mesures mises en place, veuillez joindre une page additionnelle.

SIGNATURES

_____ Signature de l'étudiant ou de l'étudiante	_____ Date	
_____ Signature – Parrain ou marraine	_____ Nom	_____ Date
_____ Signature – Parrain ou marraine	_____ Nom	_____ Date
_____ Signature – directeur/directrice de recherche	_____ Signature – codirecteur/codirectrice de recherche	_____ Date

COMMENTAIRES OU RECOMMANDATIONS DU RESPONSABLE DE PROGRAMME

_____ Signature - Responsable de programme	_____ Nom - Responsable de programme	_____ Date
---	---	---------------