FORMULAIRE D'AFFECTATION AUX ÉTUDES SUPÉRIEURES POUR LES PROFESSEURS DE CLINIQUE, PROFESSEURS ASSOCIÉS, PROFESSEURS INVITÉS, PROFESSEURS RETRAITÉS, PROFESSEUR-CHERCHEUR ET CHERCHEURS INVITÉS[1]

Nom : _____ Faculté : _____

Département, École : _____

Catégorie : Professeur de clinique ❑ Professeur associé/professeur invité ❑
Professeur-chercheur ❑ Chercheur invité ❑
Affectation ponctuelle et nominative ❑ Professeur retraité ❑

1. RECOMMANDATION DU DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT OU DU DOYEN FACULTAIRE

a) Types d'affectation : (cocher les cases appropriées)

Formation à la recherche		**Formation professionnelle (si requis)**	
Maîtrise et doctorat	❑	Maîtrise et doctorat professionnel	❑
Maîtrise seulement	❑	Maîtrise et diplôme seulement	❑
Non-affectation	❑	Diplôme seulement	❑
		Non-affectation	❑

b) Critères utilisés par la Faculté (cocher les cases appropriées selon le cas)

Critères	**Satisfait**	**Ne satisfait pas**	**NA**
Qualifications (grades universitaires, diplômes)			
Expérience et compétence en recherche (publications, brevets, œuvres de création ou d'expressions originales, subvention, etc.)			

Commentaires motivant la recommandation :

_____

_____

c) Période d'affectation recommandée (ne pas dépasser la fin du mandat) :
du _____ au _____

Signature : _____ Date : _____

2. DÉCISION DU DOYEN FACULTAIRE OU DE LA FESP

❑ affectation selon les conditions fixées jusqu'au _____
❑ affectation jusqu'au _____ aux conditions suivantes : _____

_____

❑ affectation refusée pour le motif suivant : _____

_____

_____ _____
Vice-doyen – Faculté de médecine Date

[1] Pour toutes ces catégories, les directions des unités académiques doivent prévoir, dès le recrutement d'un étudiant, une solution de remplacement en cas de départ ou de cessation des activités de recherche.