



McGill

Dialogue McGill  
Mieux communiquer pour mieux soigner | Better Communication for Better Care

## PROGRAMME DE BOURSES À L'INTENTION DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

### ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

### FORMULAIRE 2 : PERSONNE DE RÉFÉRENCE

LES FORMULAIRES DE RÉFÉRENCE DOIVENT ÊTRE SOUMIS À L'ÉCOLE DES SCIENCES  
DE LA COMMUNICATION HUMAINE AU PLUS TARD LE 28 NOVEMBRE 2023.

NOTE : VEUILLEZ TÉLÉCHARGER CE FORMULAIRE, L'OUVRIR ET LE REMPLIR SUR VOTRE ORDINATEUR AU MOYEN  
D'ADOBE READER XI OU PLUS. VOUS POUVEZ VOUS PROCURER GRATUITEMENT ADOBE READER, POUR WINDOWS, MAC  
OU ANDROID, EN VOUS RENDANT SUR LE [SITE ADOBE](https://www.adobe.com/au/products/acrobat/desktop-download.html).

LA PAGE TITRE DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'ÉTUDIANT.  
LES SECTIONS 2 À 4 DOIVENT ÊTRE REMPLIES PAR LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE.

DEMANDE PARRAINÉE PAR :

l'École des sciences de la communication humaine

POUR :

Nom de l'étudiant

INSCRIT AU PROGRAMME D'ÉTUDES :

Nom du programme d'études

SOUMIS LE :

(aaaa/mm/jj)

**CONSIGNES POUR L'ÉTUDIANT****CONSIGNES POUR LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE DE L'ÉTUDIANT****Section 1 : Personne-ressource à l'École des sciences de la communication humaine**

---

Nom de la personne-ressource : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**Section 2 : Information sur la personne de référence (Cette section doit être remplie par la personne de référence.)**

---

Nom de la personne de référence : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N° de cellulaire : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Section 3 : Intérêt de l'étudiant à rester dans la province de Québec pour travailler dans sa profession (Cette section doit être remplie par la personne de référence)**

---

Depuis combien de temps connaissez-vous l'étudiant? \_\_\_\_\_

Veuillez décrire votre relation avec l'étudiant : *(Maximum 30 mots)*Veuillez expliquer en quoi cette bourse aidera l'étudiant à atteindre son objectif de travailler au Québec comme orthophoniste. *(Maximum 200 mots)*

**Recommandez-vous ce candidat pour une bourse?**☐ OUI sans réserve☐ OUI avec réserve, mais je considère que cette personne mérite qu'on lui accorde cette chance parce que :  
\_\_\_\_\_

**Pourquoi cet étudiant est-il un bon candidat pour le Programme de bourses à l'intention des étudiants en orthophonie? (Maximum 200 mots)**

## Section 4 : Déclaration de la personne de référence

---

Je déclare que :

**Les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.**

\_\_\_\_\_  
Nom\_\_\_\_\_  
Signature\_\_\_\_\_  
Date (aaaa/mm/jj)

La personne de référence peut signer le formulaire en utilisant sa signature électronique, puis ensuite enregistrer le formulaire et le transmettre par courriel à la personne-ressource de l'École des sciences de la communication humaine dont le nom apparaît à la Section 1 du formulaire.

La personne de référence peut aussi, si elle le préfère, imprimer le formulaire, le signer, puis le numériser et le transmettre par courriel à la personne-ressource de l'École des sciences de la communication humaine dont le nom apparaît à la Section 1 du formulaire.