

A. Trainee Section / À remplir par le stagiaire

If you have attended McGill before (including Summer session), give your student number / Si vous avez déjà fréquenté McGill (y compris la session d'été), indiquez votre numéro de matricule
 If you were married in Quebec on or after April 2, 1981, you must use your maiden name / Si vous vous êtes mariée au Québec le 2 avril 1981 ou après, vous devez employer votre nom de jeune fille

Student No. / No. matricule

Last Name, First Name / Nom de famille, prénom

Date of Birth / Date de naissance
(DD-MON-YYYY / JJ-MMM-AAAA)

Gender / Sexe *

Primary Language Used / Langue d'usage

- English / Anglais
 French / Français
 Other / Autre

Mother Tongue / Langue maternelle

- English / Anglais
 French / Français
 Other / Autre

 M F

*Binary gender marker required to meet government reporting obligations.

Email Address / Adresse courriel

Phone No. (Mobile) / No. de telephone (mobile)

Current Mailing Address / Adresse postale actuelle

Street address / Adresse civique

Apt. / App.

City / Ville

Postal Code / Code postal

Province / State / État

Country / Pays

Country of Citizenship / Citoyenneté

If non-Canadian, your status is: / Si vous n'êtes pas canadien(ne), votre status est :

- Permanent Resident / Résident(e) permanent(e)
 Visitor's Visa / Visiteur
 Other / Autre

- Study Permit and CAQ / Permis d'études et certificate du Québec pour études
 Work Permit / Permis de travail – LMIA Exemption / Code LMIA

Home Institution / Établissement d'attache

Current or Most Recent Program of Study / Programme d'études suivi

ID at Home Institution / No. de matricule de l'établissement d'attache

Date of Expected Degree Completion / Date prévue du diplôme d'attache

(MON-YYYY / MMM-AAAA)

Have you been admitted to a degree at McGill? / Avez-vous été accepté à un programme d'études à McGill?

- Y/O
 N/N

If so, what program of study? / Si oui, dans quel programme d'études?

Starting when? / Commençant quand?

(YY-MM / AA-MM)

Funding Sources Outside McGill / Sources de financement hors McGill

Home institution scholarship – amount / Bourse de l'établissement d'attache – montant :

McGill Supervisor / Directeur de recherche McGill – montant :

Scholarship from a third party – amount / Bourse d'un organisme tiers – montant :

Please indicate organization and program / S'il vous plaît indiquer organisme et bourse :



Self-funded / Autofinancé

This funding is: / Ce financement est :

- Confirmed / Confirmé
 Pending / À l'étude

Agreement / Contrat

This agreement establishes your rights and responsibilities upon registration.

1) I hereby acknowledge that I am bound by and undertake to observe the statutes, rules, regulations, and policies in place from time to time at McGill and at the faculty or faculties in which I am registered, including those policies contained in the university calendars and related fee documents. I understand that my obligations as a student commence with my registration and terminate in accordance with the University's statutes, regulations, and policies.

2) I certify that the information submitted on my application form was complete and correct at the time of submission, including my declaration of citizenship and immigration status. Further, I understand that misrepresentation of any information or failure to provide necessary documents may result in my admission to, or registration in, the University being rescinded.

3) Personal information is protected by legislation in the Province of Quebec. I am aware of those provisions of the Quebec Act Respecting Access to Documents Held by Public Bodies and the Protection of Personal Information, including the right to correct my record and agree to the release of nominative information as follows:

The provisions of this statute are such that discussion of an applicant's file, or access to that file, is restricted to the applicant involved. Other persons or organizations can have access to information pertaining to an applicant's file only if the applicant has provided Enrolment Services with written authorization that specifies both to whom information can be given and the type of information that can be released.

I authorize the University to release certain information gathered by the University to the following bodies upon their request and in their exercise of their mission:

- a. The Student Associations recognized by McGill University for the category(ies) of students to which the student belong(s)
- b. The McGill Alumni Association
- c. The school(s) or college(s) that the student attended
- d. Professional bodies or corporations (e.g. engineers, dentists)
- e. Libraries of Quebec universities with which McGill has reciprocal borrowing agreements (ID # and barcode may also be disclosed to those libraries)
- f. The appropriate authorities involved with the external or internal funding of the student's fees (financial records may also be disclosed to those authorities)
- g. Ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion and/or the Régie de l'assurance maladie du Québec; Immigration, Refugees, and Citizenship Canada; the Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur and/or the Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport;
- h. McGill Network and Communication Services for the purposes of listing the student's McGill email address in an online email directory
- i. Universities Canada, the Association of Registrars of the Universities and Colleges of Canada, and the BCI (Bureau de coopération interuniversitaire, previously known as CREPUQ), or the member institutions of these organizations, for the purpose of admissions operations and the production of statistics

Cette convention établit vos droits et responsabilités au moment de votre inscription.

1) Je reconnais par la présente être lié(e) aux lois, règlements et politiques de l'Université McGill, de la faculté ou des facultés auxquelles je suis inscrit(e), notamment aux politiques mentionnées dans les annuaires de l'Université et dans les documents sur les droits de scolarité, et je m'engage à les respecter. Il est entendu que mes obligations à titre d'étudiant(e) débutent lors de mon inscription et prennent fin conformément aux dispositions des lois, règlements et politiques de l'Université.

2) Je certifie par la présente que les renseignements figurant sur mon formulaire de demande d'admission étaient complets et exacts au moment où j'ai déposé ma demande, y compris la déclaration de citoyenneté et de statut d'immigrant. Il est entendu par ailleurs que tout faux renseignements ou défaut de fournir les documents nécessaires peut entraîner la résiliation de mon admission ou de mon inscription à l'Université.

3) Je connais les dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels du Québec, et notamment le droit qui m'est reconnu de faire corriger mon dossier. Je consens à la divulgation de renseignements à mon égard, comme suit :

Les renseignements personnels sont protégés par une loi adoptée par la province de Québec. En vertu de cette législation, seul le candidat concerné a le droit de discuter de son dossier ou a accès à ce dernier. Les données relatives au dossier de candidature ne sont accessibles à d'autres personnes ou organismes que si le candidat a remis au Service des admissions une autorisation écrite précisant les personnes et organisations à qui ces données peuvent être communiquées et le type de donnée qui peut être divulgué. J'autorise l'Université à divulguer certains renseignements aux organismes suivants à leur demande et dans l'exercice de leur mission :

- a. Les associations d'étudiants que reconnaît l'Université McGill pour les catégories auxquelles l'étudiant appartient
- b. L'association des anciens étudiants de l'Université McGill
- c. Les écoles ou collèges fréquentés par l'étudiant
- d. Les associations ou ordres professionnels (par exemple des ingénieurs, ou des dentistes)
- e. Les bibliothèques d'autres universités du Québec avec lesquelles McGill a conclu un accord de prêts interbibliothèques (le numéro d'étudiant et le code de barre peuvent également être divulgués à ces bibliothèques)
- f. Les autorités compétentes concernées par le financement internes ou externes des droits de l'étudiant (les dossiers financiers peuvent également être divulgués à ces autorités)
- g. Le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion, la Régie de l'assurance maladie du Québec, Citoyenneté et Immigration Canada et le ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche
- h. Le service de réseautique et de communication de McGill dans le but d'inscrire l'adresse électronique de McGill de l'étudiant dans un répertoire des adresses électroniques en ligne

- j. Other universities and colleges, at the discretion of the University, if any information connected to your application is determined to be false and misleading, concealed or withheld, contains evidence of academic dishonesty or inappropriate conduct
- k. Regulatory authorities, law enforcement or other persons, as authorized or required by law

I may oppose the release of information to those organizations mentioned above in a, b, c, d, and h by completing an [Opposition Form](#) available on the Student Records website.

Offices and members of the University staff (e.g. Faculty officers, Office of the Dean of Students, etc.) may also have access to relevant parts of such records for recognized and legitimate use.

4) I recognize that a McGill identity card is required for access to service. I understand that my likeness and signature will be captured in order to produce the card, and they will be stored for subsequent identification.

5) This agreement is governed by the laws of the Province of Quebec.

6) I understand that I will not be a member of the SSMU (Students' Society of McGill University) and will not be entitled to any of the services offered through the Student Services.

7) I understand that it is my responsibility as a Research Trainee to have basic medical insurance coverage during my stay at McGill. I further understand that I am not eligible for coverage under the McGill University Health Insurance Plan and that I must make my own arrangements prior to my arrival at McGill.

8) I understand McGill University will not issue T2202A forms to Research Trainees, as they are not registered at McGill in an eligible program for the Canadian federal income tax "Education amount". Therefore, I understand that any scholarship, fellowship, or stipend received while a Research Trainee at McGill may be subject to applicable Canadian federal income tax, unless I am eligible for the "Education amount" through an appropriate student status at my home university during that period.

The provisions of Quebec Law concerning access to information and the protection of personal information permit me to correct my record. Accordingly, the parties thereby confirm that they each require that this and all documents and notices in connection therewith be drawn up in English.

- i. L'Association des universités et collèges du Canada, l'Association des registraires des universités et collèges du Canada et le Bureau de coopération interuniversitaire ou les établissements membres de ces organismes, aux fins des procédures d'admission et de compilation de statistiques
- j. D'autres universités et collèges, au gré de l'Université, si toute information associée à ma demande d'admission est établie comme fausse ou trompeuse, dissimulée ou retenue, ou renferme des preuves de malhonnêteté scolaire ou de conduite inadéquate
- k. Les organismes de réglementation, les organismes d'application de la loi ou d'autres personnes, lorsque la loi l'exige ou l'autorise

Je peux m'opposer à la divulgation de renseignements aux organismes indiqués ci-dessus en a, b, c, d et h en remplissant un [Formulaire d'opposition](#) disponible sur le site Web du Dossier des étudiants.

Les administrateurs et membres du personnel de l'Université (comme les responsables d'une faculté, le bureau du doyen des services aux étudiants, etc.) ont accès à certaines parties des dossiers d'identité des candidats pour les motifs valables et reconnus.

4) Je sais que la carte de McGill est exigée pour avoir accès aux services. Il est entendu que la préparation de cette carte d'identité nécessite la prise de ma photo et de ma signature, qui seront mémorisées pour fins d'identification ultérieure.

5) Cette convention est régie par les lois en vigueur dans la Province de Québec.

6) Je comprends que je ne serai pas membre de SSMU (Société des étudiants de l'Université McGill) et que je n'aurai droit à aucun des services aux étudiants(es) offerts à McGill.

7) Je comprends qu'il est de ma responsabilité en tant que Stagiaire de recherche (cycles supérieurs) d'être couvert(e) par une assurance médicale de base durant la durée de mon stage. De plus, je comprends que je ne suis pas couvert(e) par aucun plan d'assurance santé de McGill et que je dois donc prendre arrangements pour un plan d'assurance santé personnel avant mon arrivée à McGill.

8) Je comprends que l'Université McGill n'émettra pas de relevé T2202A aux Stagiaires de Recherche, puisque ceux-ci ne sont pas inscrits à l'Université McGill dans un programme d'étude admissible au << Montant pour études >>. En conséquence, je comprends que toutes bourses d'études ou de recherche reçues en tant que Stagiaire de Recherche à l'Université McGill peuvent être assujetties à l'impôt sur le revenu du Canada, à moins que je sois admissible au << Montant pour études >> en vertu d'un statut d'étudiant/e approprié à mon université d'origine durant cette période.

Les dispositions de la loi du Québec sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels me permettent de faire corriger mon dossier. Les parties reconnaissent par les présentes que chacune d'elles a exigé que cette convention et tout document ou avis y afférent soient rédigés en anglais.

X Research trainee signature / Signature du stagiaire de recherche

Date

Student No. / No. matricule

Last Name, First Name / Nom de famille, prénom

B. Supervisor Section / Section pour le superviseur

Please give this to your proposed supervisor / Veuillez donner ceci au directeur de recherche qui vous est proposé

Professor's Name / Nom du professeur

McGill Phone No. / No. de telephone à McGill

Ext.

McGill Department / Département à McGill

Email Address / Adresse courriel

Department Administrator's Name / Nom de l'administrateur du département

McGill Phone No. / No. de telephone à McGill

Email Address / Adresse courriel

Ext.

No. of Weeks /
No. de semaines

Period of Research /
Durée du stage

(DD-MON-YYYY / JJ-MMM-AAAA) (DD-MON-YYYY / JJ-MMM-AAAA)

From / De :

To / À :

Information for the Letter of Invitation / Information pour la lettre d'invitation

Letter to Be Sent by / Lettre sera envoyée par Professor / Professeur Department / Département Faculty / Faculté

Trainee's Research Project Title / Projet de recherche du stagiaire

Schedule /
Horaire

35 hours/week / 35 heures/semaine

Hours/week (specify) /
Heures/semaine (précisez)

Night or weekend hours to be scheduled (specify) / L'horaire de soir et fins de semaine à fixer (précisez)

See also funding sources outside McGill on page 1 / Voir aussi sources de financement hors McGill à la page 1

Financial Compensation from McGill / Indemnité financière de McGill

No compensation / Aucune indemnité

Scholarship or award / Bourse ou prix — Name / Nom Amount / Montant

Remuneration (salary) / Rémunération (salaire) — Amount / Montant

Refund of travel expenses / Remboursement des frais de déplacement — Max amount / Montant max

Refund of living expenses / Remboursement des frais de subsistance — Max amount / Montant max

Please submit to your Department or Faculty office / À soumettre à l'administration de votre département ou de votre faculté

Supervisor's Approval / Approbation du superviseur

Print full name / Nom au complet

Signature / Signature

Date

McGill Chair/Director or Delegate Approval / Approbation du directeur des études à McGill

Print full name / Nom au complet

Signature / Signature

Date

Faculty Approval / Approbation de la faculté

Print full name / Nom au complet

Initials / Initiales

Date