

DESMOND CONACHER SCHOLARSHIP 2010

APPLICATION FORM

Full Name: _____ Age: less than 28 on 1 Jan. 2010: YES/NO

Address (for correspondence) : _____

Apt. # (where appropriate): _____ City: _____

Province: _____ Postcode: _____

Telephone (with area code): (____) _____ E-mail: _____

EDUCATION: (a) B.A. Programme (N.B. Official transcripts must be enclosed with application)

University: _____ Date of entry (month/year): _____

Degree programme (Major/Minor): _____ Date of graduation (month/year): _____

Any other relevant academic training: _____

(b) M.A. Programme(s) in Canada to which you have applied:

1) University: _____ Name of programme: _____

2) University: _____ Name of programme: _____

3) University: _____ Name of programme: _____

Area(s) of research interests: _____

NAMES OF REFEREES & THEIR CONTACT DETAILS:

1) Name: _____ E-mail: _____

Address: _____

2) Name: _____ E-mail: _____

Address: _____

Applicant's signature: _____

Date: _____

Nom complet : _____ Âge: moins de 28 ans le 1^{er} janvier 2010 : OUI/NON

Adresse (pour correspondance) : _____

Apt. # (si besoin) : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postale : _____

Téléphone (avec code régionale) : (____) _____ Courrier électronique : _____

FORMATION : (a) Baccalauréat (Nota : Il faut envoyer avec la demande une copie certifiée conforme des résultats obtenus)

Université : _____

Programme d'étude (spécialisation/deuxième sujet) : _____

Date de commencement des études de baccalauréat (mois/an) : _____

Date de l'obtention du grade de baccalauréat (mois/an) : _____

Autres activités de formation pertinentes : _____

(b) M.A. : Programme(s) au Canada au(x)quel(s) vous avez fait une demande d'admission :

1) Université : _____ Titre du programme : _____

2) Université : _____ Titre du programme : _____

3) Université : _____ Titre du programme : _____

Domaine(s) de recherche qui vous intéresse(nt) : _____

NOMS DES PROFESSEURS QUI ENVERRONT DES LETTRES D'APPRECIATION, AVEC LEURS COORDONNÉES :

1) Nom : _____ Courriel : _____
Adresse : _____

2) Nom : _____ Courriel : _____
Adresse : _____

Signature du candidat : _____

Date : _____