

BOURSE DE MOBILITÉ DE LA CHAIRE DE RECHERCHE EN PRÉVENTION DE LA CYBERCRIMINALITÉ

Description

La bourse de mobilité de la Chaire de recherche en prévention de la cybercriminalité a pour but de soutenir les étudiants, dont les projets de maîtrise ou de doctorat portent sur des enjeux de cybersécurité et cybercriminalité, dans leurs activités de transferts de connaissances. L'objectif de la bourse est de permettre de soutenir les étudiants dans la promotion de leurs travaux de recherche dans le cadre d'activités scientifiques ou professionnelles, ou l'acquisition de nouvelles compétences méthodologiques par la participation à des activités de formation.

Les montants offerts sont variables selon le type d'activité.

Conditions d'admissibilité

- Être inscrit à temps plein au 2e ou 3e cycle à l'Université de Montréal;
- Avoir un projet de maîtrise ou de doctorat portant sur des enjeux de cybersécurité ou cybercriminalité;
- Avoir fait une demande de bourse auprès du CICC ou de l'École de criminologie, sans l'avoir obtenue;
- Avoir soumis une proposition de présentation ou d'affiche, ou avoir candidaté à une formation, et avoir été accepté
- Déposer un budget justificatif décrivant succinctement comment la bourse sera utilisée

Nom et prénom de l'étudiant.e _____

Directeur.trice de recherche _____

Cycle d'étude

2ème cycle

3ème cycle

Sujet de maîtrise ou doctorat _____

Type d'activité:

Conférence au Québec

Conférence au Canada

Conférence à l'étranger

Activité de formation

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ

PERTINENCE DE L'ACTIVITÉ POUR L'ÉTUDIANT.E

BUDGET PRÉVU	(Indiquer une courte description et le montant)
FRAIS DE L'ACTIVITÉ (ex: inscription, coût formation, etc.)	
FRAIS D'HÉBERGEMENT	
FRAIS DE DÉPLACEMENT (ex: billet d'avion/train/bus, etc.)	
AUTRES (ex: frais d'impression d'affiche, etc.)	
TOTAL	

COMMENTAIRES OU INFORMATIONS PERTINENTES À COMMUNIQUER

J'atteste que tous les renseignements sont exacts

Je m'engage à fournir un court témoignage écrit résumant la contribution de la bourse à la réalisation de l'activité

Date: _____

Signature: _____

Veillez envoyer le formulaire rempli ainsi que tout autre documents jugés pertinents à:
fyscillia.ream@umontreal.ca

