



**LA BOURSE DE RECHERCHE ZOETIS D'ÉTUDES SUPÉRIEURES**  
**Formulaire de candidature**

**Nom de l'École vétérinaire :**

Faculté de médecine vétérinaire de l'Université de Montréal

**Nom de la personne candidate :**

**La personne directrice de la personne candidate :**

**Diplôme(s) universitaire(s) obtenus ou en cours de réalisation (précisez les dates et facultés) :**

**Principaux domaines de recherche :**

**N'utilisez que l'espace permis dans les boîtes de texte.**

**Nom et adresse de la personne à contacter à la Faculté de médecine vétérinaire :**

Julie Blouin, adjointe au vice doyen à la recherche et aux études supérieures

Faculté de médecine vétérinaire

3200, rue Sicotte local 1106-1

Saint-Hyacinthe, Québec J2S 2M2

No tél. : 450-773-8521, poste 8437

[j.blouin@umontreal.ca](mailto:j.blouin@umontreal.ca)