



Direction générale de la recherche
Centre de recherche et de développement en horticulture
430, boul. Gouin, Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec), J3B 3E6
Téléphone : (450) 346-4494 ext.182
Télécopieur : (450) 346-7740

PROGRAMME OBJECTIF CARRIÈRE PROPOSITION DE PROJET

| A) RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE | | | | | | |
|---|--|-------------------|------|------------------------------|-----------------|------|
| 1. Nom | | | | | | |
| 2. Adresse | | | | 6. Téléphone | | |
| 3. Ville | | | | 7. Télécopieur | | |
| 4. Province | | 5. Code postal | | 8. # TPS (ou # d'entreprise) | | |
| B) PROJET (plan décrivant l'activité ou le programme scientifique auquel l'interne participe, y compris les activités à exécuter par l'interne dans le cadre de ce programme en s'assurant que ces activités appuient les objectifs du Programme axé sur la carrière et sont pertinentes au mandat d'AAC.) | | | | | | |
| 9. Titre (Veuillez s.v.p. joindre une description du projet sur une feuille séparée) | | | | | | |
| 10. Lieu de travail | | 11. Date de début | | | 12. Ending Date | |
| | | Année | Mois | Jour | Année | Mois |
| | | | | | | |
| 13. Salaire annuel (sans les bénéfices marginaux) ▶ | | | | | \$ | |
| 14. Bénéfices marginaux ▶ | | | | | \$ | |
| 15. Autres frais (p. ex. formation, équipement, fourniture.....) ▶ | | | | | \$ | |
| 16. Coût total ▶ | | | | | \$ | |
| 17. Contribution d'AAC ▶ | | | | | \$ | |

J'ai / Nous avons lu les lignes directrices et les modalités du programme Objectif Carrière
qui s'appliquent aux organismes parrains et aux candidats.

Signature pour l'entreprise

Signature du candidat

Nom et titre (en lettres moulées)

Date

Date

Signature d'approbation pour AAC

Date