

## INDIVIDUAL ACADEMIC PROJECT FUND FONDS POUR PROJETS ACADÉMIQUES INDIVIDUEL

PLEASE TYPE YOUR ANSWERS IN THE SPACE PROVIDED BELOW EACH ITEM  
VEUILLEZ INSCRIRE VOS RÉPONSES DANS L'ESPACE PRÉVU

### A. Personal information | Informations Personnelles

1. Full name | Nom Complet:

2. Student Number | n° étudiant:

3. uOttawa Email | Courriel uOttawa:

4. Phone Number | Téléphone:

### STATEMENT OF EXPENSES | DÉCLARATION DES DÉPENSES

Receipt Date Date du reçu (dd/mm/yyyy)	Type		Foreign currency Devises étrangères			In Canadian Dollars En dollars canadiens (CAD)
	Meal Repas	Accommodation Hébergement	Total	Currency Devise	Conversion rate Taux de conversion	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Total claim   Total de la réclamation						