

 Subvention de recherche de la FBAUC pour étudiantes en médecine

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**Section 1 — CV**

**Nom (complet) :**

**Date de naissance :**

**Numéro de membre :**

**Citoyenneté :**

**Adresse postale :**

**Téléphone (travail) :**

**Téléphone (maison) :**

**Télécopieur :**

**Section 2 — Projet de recherche proposé**

**Nom de l’établissement et du département où le/la candidat·e mènera ses activités universitaires/de recherche**

**Rang professoral que le/la candidat·e occupera pendant la durée du projet de recherche**

**Nom, adresse et numéro de téléphone du/de la chef·fe du département ou de la division**

**Expérience en matière de recherche (brève description des travaux auxquels le/la candidat·e a participé)**

**Décrire brièvement l’environnement et les installations de recherche**

**Décrire brièvement vos plans de carrière à long terme et vos objectifs de recherche, ainsi que les répercussions de ce projet sur ces objectifs**

**Section 3 — Autorisation**

**En soumettant cette demande, je m’engage à respecter et à suivre les règles qui régissent cette subvention si elle m’est octroyée.**

**Date : ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom du/de la candidat·e : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Liste de vérification**

* **Proposition de recherche de 2 pages (hors formulaire de demande, références, figures et documentation de soutien)**
* **Lettre(s) de soutien du mentor**
* **Approbation du REB ou preuve de soumission, si nécessaire en fonction de la méthodologie du projet**
* **Curriculum vitae actuel du candidat et du mentor**
* **Questionnaire d'auto-identification du demandeur et du mentor**

**Veuillez envoyer le formulaire de candidature dûment rempli ainsi que les documents justificatifs à** **marfisa.defrancesco@cua.org**