**FORMULAIRE DE DEMANDE D’UNE BOURSE DE STAGIAIRE DE RECHERCHE POUR ÉTUDIANT DE CYCLE SUPÉRIEUR**

**Année de concours : 2020**

|  |
| --- |
| **1. Titre du projet :**       **Indiquez le type de subvention pour laquelle vous posez votre candidature :**      **2. Demandeur :** Nom :       Établissement :       Département et Faculté :       Courriel :       Adresse postale :       Tél :       Citoyenneté :      Si le demandeur n’est pas Canadien, statut au Canada :       **3. Superviseur :**  Nom du superviseur :       Établissement :       Département et Faculté :       Courriel :       Adresse postale :       Tél :       Membre de l’Association Canadienne pour l’étude du foie (ACEF) : [ ]  **Oui** [ ]  **Non**   **3a.** Nom de l’**établissement bénéficiaire** (université, hôpital, centre de recherche) et l’adresse du bureau chargé de l’administration des subventions où les fonds seront acheminés si cette subvention était octroyée.      |

**4. Éducation/Formation**

Indiquez le diplôme d’études supérieures auquel vous proposez vous inscrire pendant la durée de la bourse :

Date proposée pour débuter la formation en recherche (année, mois) :

Date d’achèvement prévue de la formation en recherche (année, mois) :

Êtes-vous titulaire, ou avez-vous posé votre candidature pour d’autres bourses ou subventions décernées par un autre organisme subventionnaire? [ ]  **Oui** [ ]  **Non**

Si la réponse est oui, indiquez l’année et les noms des bourses ou subventions :

Diplômes universitaires ou autre diplômes détenus ou en cours de finalisation par le demandeur (un relevé de notes est exigé). Indiquez l’établissement, le domaine d’étude et la date d’achèvement prévue, le cas échéant.

Réussites académiques universitaires : Dressez une liste des prix, des distinctions et des récompenses dont a bénéficié le demandeur, y compris l’année et les organismes qui les ont octroyés :

Énumérez par ordre chronologique toute l’expérience de recherche et académique, incluant les dates, les postes détenus, l’établissement et le nom du
superviseur :

**5. Publications du demandeur**

Énumérez seulement les mémoires complets de recherche et les chapitres de livres publiés ou sous presse, ainsi que les résumés et les présentations orales. Veuillez fournir une liste complète des auteurs et de la pagination inclusive.

**6. Objectifs de carrière**

Veuillez décrire brièvement vos objectifs de carrière ainsi que la pertinence de cette formation en recherche par rapport à ces objectifs. Limite d’une page seulement.

**7. Fournisseurs de références**

Donnez le nom de trois fournisseurs de références à qui vous avez demandé de remplir le formulaire « d’évaluation du candidat ». Veuillez inclure les noms de leurs établissements affiliés, numéros de téléphone, ainsi que leurs courriels.

Nom :

Lien :

Établissement :

Tél :

Courriel :

Nom :

Lien :

Établissement :

Tél :

Courriel :

Nom :

Lien :

Établissement :

Tél :

Courriel :

**À compléter par le demandeur ou le superviseur**

**8.**  **Résumé non scientifique :**

Fournissez un résumé approprié pour les membres de la Fondation canadienne du foie. Limite de 150 mots.

**9.** **Sommaire du projet de recherche :**

Soulignez les hypothèses et objectifs du projet de recherche du programme de recherche proposé. Limite d’une page.

**À compléter par le superviseur :**

**10. Importance du projet**

Veuillez décrire brièvement (a) l’importance du projet proposé pour les sciences médicales et le programme de recherche en cours dans votre laboratoire, (b) toutes les qualités uniques ou les contributions que le demandeur est censé apporter au projet de recherche, et, (c) une estimation du temps que vous pensez allouer au demandeur et le type de contact privilégié dans la supervision de celui-ci. Limite d’une page seulement.

**11. Stagiaires de recherche relevant du superviseur responsable :**

Veuillez indiquer tous les stagiaires actuels, supervisés ou en cotutelle, en suivant le format ci-après.

Nom de famille et initiales :
BSc/MSc/PhD/Postdoctoral :

Titre du projet :

Source d’appui :

Date d’achèvement de la formation :

**12. Subventions de recherche du superviseur responsable :**

Veuillez indiquer toutes les subventions de recherche obtenues dans le cadre d’un concours au cours des cinq dernières années, en suivant le format ci-après.

Organisme de financement :

Type de subvention :

Titre du projet :

Période de soutien (mois/années) :

Montant par an :

**13. Publications du superviseur responsable :**

Énumérez seulement les mémoires complets de recherche et les chapitres de livres publiés ou sous presse, au cours des cinq dernières années. Ne mentionnez pas les résumés et les présentations orales. Veuillez fournir une liste complète des auteurs et de la pagination inclusive.

**14. Signatures**

**Demandeur :**

J’atteste que tous les renseignements fournis dans ce formulaire de demande sont complets et exacts et je soumettrai des preuves justificatives s’il y a lieu.

**Nom du demandeur :**

**Signature du demandeur :**

**Date :**

**Déclaration du superviseur responsable :**

Si ce candidat devait bénéficier d’une bourse de stagiaire de recherche pour étudiant de cycle supérieur, je m’engage à le parrainer pendant la durée du stage et d’assurer sa conformité aux conditions de la bourse.

**Nom du superviseur :**

**Signature du superviseur :**

**Date :**

**Signatures des responsables de l’établissement parrain**

**Doyen de la faculté/Chef de l’institut de recherche :**  **Date :**

**Chaire/Directeur de département :**  **Date :**

**Formulaire d’évaluation du fournisseur de références**

*Les renseignements fournis sur ce formulaire sont de grande importance pour la Fondation canadienne du foie (FCF) dans l’évaluation des qualifications du demandeur et la détermination de son aptitude pour la formation en recherche. La confidentialité de l’information fournie sera respectée par la FCF et ne sera partagée que moyennant l’accord du fournisseur de références. Ce formulaire complété doit être transmis par courriel à* *researchgrants@liver.ca*

Nom du demandeur :

Indiquez depuis combien de temps et à quel titre vous connaissez le demandeur.

Cochez les cases qui reflètent le plus fidèlement votre opinion du demandeur en comparaison à un groupe représentatif d’individus que vous avez connu qui ont bénéficié d’à peu près la même formation et la même expérience.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Supérieur à 5 %(Candidat exceptionnel) | 10 % | 20 % | 50 %(Candidat normal) | (Moins de 50 %) | Impossible de juger |
| Préparation de base | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Persévérance dans l’industrie | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Capacités d’organisation | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Aptitude pour la recherche (démontrée) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Aptitude pour la recherche (potentielle) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Jugement et sens critique | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Capacités intellectuelles | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Originalité (démontrée) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Originalité (potentielle) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Donnez votre évaluation globale du demandeur par rapport à d’autres candidats suivant la même formation.

 Supérieur à 5 % [ ]  Supérieur à 20 % [ ]  Inférieur à 50 % [ ]

Supérieur à 10 %[ ]  Supérieure à 50 % [ ]  Impossible de juger [ ]

Élaborez sur la performance du demandeur lors de la formation clinique ou la formation en recherche, laquelle vous a permis d’évaluer ses compétences. Limite d’une page seulement.

**Nom du fournisseur de références :**

**Poste détenu, département et établissement :**

**Signature du fournisseur de références :**

**Date :**