

BOURSE D'ÉTUDE GENESIS
Genre, sexe et maladies cardiaques :
Genèse et manifestations
Équipe interdisciplinaire de renforcement des capacités (EIRC)
PROGRAMME DE FORMATION ÉTUDIANT 2007/2008

COMPLÉTEZ ET ENVOYEZ CETTE PAGE AVEC VOTRE CANDIDATURE

Nom du candidat _____ Date _____

A. CONTENU DE L'APPLICATION COMPLÉTÉE

L'originale de votre application ainsi que trois photocopies (assemblées) dans l'ordre suivant :

- Page 1: Sections 1 à 8 complétées
- Page 2: Sections 9 à 12 complétées
- Page 3: Sections 13 à 15 complétées
- Page 4: Sections 16 à 19 complétées
- Page 5: Nature du projet de recherche (Section # 20)

B. PIÈCES À JOINDRE (Information à mettre en annexe à la fin de la soumission)

- Relevé de notes du candidat (programme en cours et diplômes déjà obtenus)
- Formulaire d'évaluation des personnes références (2) et du superviseur, placés dans des enveloppes scellées
- Jusqu'à trois publications reliées au candidat (lorsque possible)
- Une enveloppe de retour, adressée, timbrée, pour accusé de réception
- Lettre du candidat expliquant ses intérêts de recherche, ses plans de carrière et le nom du superviseur

C. CORRESPONDANCE

Les soumissions complétées sur les formulaires ci-joints doivent être reçus au plus tard le lundi le 1^{er} octobre 2007, 16:00 (Heure de l'est) à l'adresse suivante :

Dr. Louise Pilote,
Directrice, Division de la médecine interne
Centre Universitaire de Santé McGill et l'Université McGill
687, av. des Pins Ouest, suite A4.23
Montréal (QC) H3A 1A1
Téléphone: 514 934-1934 x 34667
Télécopieur: 514 843-1676
Courriel: louise.pilote@mcgill.ca

Les soumissions doivent être à simple interligne en utilisant une police d'au moins 12 points. Les polices condensées ne seront pas acceptées. Des marges de 2.5 cm sont nécessaires.

LES CANDIDATURES EN RETARD OU INCOMPLÈTES NE SERONT PAS RETENUES

L'utilisation du masculin est choisie pour des fins de lisibilité; il inclut le féminin et n'est pas discriminatoire.

BOURSE D'ÉTUDE GENESIS
Genre, sexe et maladies cardiaques :
Genèse et manifestations
Équipe interdisciplinaire de renforcement des capacités (EIRC)
PROGRAMME DE FORMATION ÉTUDIANT 2007/2008

<input type="checkbox"/> Nouvelle soumission <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Re-soumission			
1. Nom du candidat (au complet) (NOM DE FAMILLE, prénom, initiale) <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme		Salutation	Date de naissance
2. Citoyenneté	<input type="checkbox"/> Canadienne	<input type="checkbox"/> Statut de résident permanent au Canada	<input type="checkbox"/> Étudiant étranger
3. Adresse postale de l'université			
Téléphone	Poste	Télécopieur	Courriel
4. Poste actuel, département, institution			
5. a) Nom de l'agence à laquelle vous avez demandé un soutien ou à laquelle vous allez demander leur soutien (ajouter les signatures pour chacuns)			
b) Inscire vos sources de subventions actuelles ainsi que la durée de chacune.			
6. a) Nom du superviseur, avec lequel vous avez pris des arrangements pour faire votre formation de recherche - département et institution (ainsi que l'adresse)			
b) Inscire 5 mots clés au maximum pour identifier votre projet de recherche			
7. Niveau d'étude pour 2006/2007; Date de début _____			
<input type="checkbox"/> MSc <input type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/> Postdoctoral			
8. But ultime visé pour votre carrière (vous limiter à cet espace SVP)			

13. Adhésion à des associations professionnelles et scientifiques

14. Publications

- a) Articles, résumés et publications non révisés par des pairs et révisés par des pairs
- b) Parmi le nombre total des publications mentionnées ci-dessus, donnez les détails des cinq dernières années. Inscrivez le nom des auteurs, les titres et des revues scientifiques. Indiquez les résumés et les publications non révisées par les pairs séparément des publications révisées. Identifiez et décrivez votre rôle dans les ouvrages de plusieurs auteurs. (Utilisez une feuille séparée si nécessaire)
- c) Lorsque cela s'applique, SVP annexer au maximum 3 publications en lien avec vous sur lesquelles votre productivité pourrait être jugée.

15. Adresse permanente (ne pas utiliser l'adresse de l'Université)

16. Une certification sera fournie lorsqu'une expérience humaine sera acceptée par le comité d'éthique. Dans le cas d'expérience de laboratoire sur des animaux, une certification sera fournie confirmant que les directives énoncées par le Conseil canadien de la protection des animaux auront été remplies. La recherche proposée ne sera pas débutée avant qu'elle ne réponde aux conditions sur les dangers chimiques et biologiques indiquées dans les lignes directrices en matière de biosécurité en laboratoire de Santé Canada. L'institution doit aviser GENESIS des approbations obtenues.

Superviseur _____ Candidat _____

Signature _____ Signature _____

Date _____ Date _____

17. Évaluations d'appréciation demandées à (exclure le superviseur) :

Nom _____ Adresse _____

Nom _____ Adresse _____

18. **CANDIDATS** Si la bourse est accordée, le candidat accepte de se conformer aux règles de cette bourse

Signature _____

Date _____

19. **SUPERVISEUR** Si la bourse est accordée, j'accueillerai le nouveau boursier dans mon laboratoire de recherche pour sa formation. Les ressources nécessaires seront disponibles pour couvrir les frais de recherche du bousier. J'aurai les fonds équivalents au montant «nouveau boursier des Instituts de recherche en santé au Canada (IRSC)» dans le cas où seulement une partie des fonds serait disponible.

Nom _____

Signature _____

Date _____

20. Description de la recherche proposée. Ne pas dépasser deux pages (sans inclure les références).

Décrivez le rationnel, l'objectif principal et l'approche expérimentale de la recherche proposée. Indiquez sa pertinence dans le domaine cardiovasculaire ou cérébrovasculaire.

APPRÉCIATION DU CANDIDAT PAR UN ÉVALUATEUR EXTERNE

1. Nom du candidat au complet (nom de famille en lettres majuscules) _____

2. (*À être complété par l'évaluateur externe*)

S.V.P. Commentez sur la formation, la persévérance, la motivation / initiative, les habiletés organisationnelles, les habiletés pour la recherche, le jugement / le sens critique, habiletés intellectuelles, l'originalité (démontrée), l'originalité (potentielle), et décrivez à quel moment à quel niveau vous avez connu le candidat.

Nom du candidat _____

Nom de l'évaluateur externe _____

Signature _____

Date _____

Poste / Département / Institution _____

Ce document et trois photocopies doivent être envoyés dans une enveloppe et retournés au candidat qui les inclura à sa soumission. Les candidats ont besoin de votre aide pour assurer que le matériel leur soit retourné à temps afin de soumettre leur candidature dans les délais. Les candidatures tardives ou incomplètes ne seront pas acceptées.

ÉVALUATION DU SUPERVISEUR POUR UN CANDIDAT AU PROGRAMME DE FORMATION ÉTUDIANT GENESIS

CETTE ÉVALUATION CONTIENT DEUX PARTIES (A) Formulaire d'évaluation (B) Lettre d'appui au candidat.
LES DEUX PARTIES DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉES

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont importants pour GENESIS quant à l'évaluation des habiletés du candidat, de son aptitude à la formation en recherche sur les maladies cardiovasculaires. En conséquence, nous vous demandons de donner des précisions détaillées (les pour et les contre) sur le candidat. La loi sur la protection des renseignements personnels stipule qu'à la demande du candidat, GENESIS, doit être en mesure de lui rendre une copie de votre évaluation.

(A) Cochez les cases appropriées qui représentent, le plus près de votre opinion vis-à-vis le candidat en comparaison avec un groupe représentatif que vous connaissez qui ont eu à peu près la même formation ou expérience.

(B) La lettre d'appui doit être imprimé en encre noire afin que le matériel soit photocopié pour le processus d'évaluation.

Les originaux ainsi que trois copies de ce formulaire d'évaluation et de la lettre doivent être retournés au candidat, dans une enveloppe scellée qu'il joindra à sa candidature. Les candidats ont besoin de votre aide pour assurer que le matériel leur soit retourné à temps afin de compléter leur candidature dans les délais. Les candidatures tardives ou incomplètes ne seront pas acceptées.

A.	Exceptionnel		Excellent		Très bon	Bon	Acceptable	Incapable de porter un jugement
	2% supérieur	10% supérieur	15% supérieur	20% supérieur				
Formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persévérance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation / initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habiletés organisationnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habiletés pour la recherche (démontrées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habiletés pour la recherche (potentielles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement / sens critique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habiletés intellectuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité (démontrée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité (potentielle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences interpersonnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences de supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recherche autonome (potentielle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recherche autonome (démontrée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom du candidat _____

Nom du superviseur _____

Signature _____

Date _____