

**BOURSES DE FORMATION : Formation de maîtrise ou de doctorat –
Stages internationaux**

Maîtrise et Doctorat

2008-2009 / 2009-2010

Réservé au FRSQ

Dossier no :

IDENTIFICATION DU PROGRAMME DE BOURSES

Veuillez indiquer pour quel programme vous déposez une demande de bourse

Maîtrise

Doctorat

Maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

- Citoyen canadien
 Titulaire du certificat de résidence permanente au Canada
 Demandeur de statut de résident permanent en cours de traitement (preuve à joindre)

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom :

Prénom(s) :

Nip :

Sexe M F

ADRESSE

Adresse de correspondance

Adresse permanente

Numéro civique / Rue

Numéro civique / Rue

Ville

Ville

Province / État

Province / État

Pays

Pays

Code postal

Code postal

Téléphone (Bureau)

Téléphone

Courriel :

TITRE DU PROJET (doit être rédigé en français)

Nom

Prénom(s)

Nip

IDENTIFICATION DU DIRECTEUR DE RECHERCHE UNIVERSITAIRE

Directeur :

Nom

Prénom(s)

ADRESSE DU DIRECTEUR DE RECHERCHE UNIVERSITAIRE

Département :

Établissement :

Adresse :

Ville :

Province / État :

Pays :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

IDENTIFICATION DU DIRECTEUR D'ACCUEIL DE STAGE

Directeur :

Nom

Prénom(s)

ADRESSE DE L'INSTITUTION D'ACCUEIL DE STAGE

Département :

Établissement :

Adresse :

Ville :

Province / État :

Pays :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Date du début de stage :

Durée du stage :

Nom _____
DOSSIER UNIVERSITAIRE
Études universitaires

Prénom(s) _____

Nip _____

Diplôme	Discipline	Directeur de recherche Établissement	Date d'inscription au programme (année/mois)	Date prévue ou réelle d'obtention du diplôme (année/mois)	Moyenne cumulative

Bourses, prix et distinctions obtenus

Organismes subventionnaires	Bourses ou prix obtenus par voie de concours (oui/non)	Montant obtenu	Début de la bourse ou date d'obtention (année /mois)	Fin de la bourse (année/mois)

Nom

Prénom(s)

Nip

PROGRAMME ET LIEU DE FORMATION

Diplôme postulé

Spécialisation (s'il y a lieu)

Discipline

Établissement / Organisation

Département

Faculté / École

Université

Ville

Pays

Date de la première inscription au programme
d'études pour lequel vous soumettez
une demande de bourse

Date prévue de fin
du programme d'études

APTITUDES ET EXPÉRIENCES**a) Publications (maximum 1 page)****A) Productivité scientifique****a) Publications**

- 1) Articles dans des revues scientifiques avec comité de lecture
- 2) Livre ou chapitre de livres
- 3) Rapports de recherche à des organismes
- 4) Brevets d'invention
- 5) Acte de colloque
- 6) Texte de vulgarisation

b) Conférences et présentations

- 1) Conférence sur invitation
- 2) Présentations orales
- 3) Présentations par affiche

Pour chaque catégorie, faire une liste en présentant dans l'ordre, les contributions comme premier auteur, deuxième auteur et les autres. Pour chaque réalisation, indiquer les informations pertinentes à l'évaluation (exemples : publications soumises, acceptées, sous presse, nom de la revue, date de publications, conférence et présentations, type d'événement scientifique, date, lieu)

Indiquez avec un astérisque les publications avec arbitrage. Indiquez, s'il y a lieu, les politiques départementales particulières concernant les publications.

b) Participation à des projets de recherche et à des stages de formation (maximum 1 page)

Décrivez votre participation à des projets de recherche et à des stages de formation au cours de vos études antérieures. Identifiez les directeurs de projet et de stage; précisez la date de début et de fin de l'activité.

c) Autres informations pertinentes à l'évaluation de la demande (maximum 1/2 page)

Rapportez toute information pertinente à l'admissibilité et à l'évaluation de la demande et décrivez les circonstances ayant pu retarder vos études : études à temps partiel, travail, congé de maladie prolongée, congé parental, etc.

AUCUNE ANNEXE NE SERA ACCEPTÉE

Nom

Prénom(s)

Nip

APTITUDES ET EXPÉRIENCES

AUCUNE ANNEXE NE SERA ACCEPTÉE

Nom

Prénom(s)

Nip

DESCRIPTION DU PROJET DE STAGE (en collaboration étroite avec les directeurs)

- a. Décrire les objectifs scientifiques du projet de stage
- b. Décrire les étapes de la recherche qui sera effectuée au cours du stage (acquisition de données, analyses...)
- c. Justifier les méthodes et analyses employées dans le cadre de cette recherche
- d. Présenter un calendrier des principales étapes du stage de recherche

(Impression totale de deux (2) pages)

Nom

Prénom(s)

Nip

DESCRIPTION DU PROJET DE STAGE (en collaboration étroite avec les directeurs)

Nom

Prénom(s)

Nip

JUSTIFICATION DU LIEU DE STAGE (en collaboration avec les directeurs)

Justifiez votre projet de stage en lien avec votre formation et l'avancement de votre recherche aux études supérieures. Faites valoir la complémentarité des compétences, de l'expertise ou des ressources du milieu de stage proposé. Expliquez la valeur ajoutée du projet de stage par rapport aux ressources disponibles dans votre milieu de formation au Québec.

Nom

Prénom(s)

Nip

PRÉSENTATION DU MILIEU D'ACCUEIL

Décrivez le milieu d'accueil (environnement scientifique, installations, personnel de recherche, emplacement, ...). Identifiez les ressources disponibles dans le milieu d'accueil qui permettront d'atteindre les objectifs de recherche du stage. (maximum une page).

ENGAGEMENT DU SIGNATAIRE

Le soussigné déclare et atteste ce qui suit :

1. J'atteste que tous les renseignements contenus dans la demande et tous les renseignements que je fournirai par la suite en lien avec la demande, incluant tout amendement sont et seront exacts et complets.
2. Je m'engage à respecter les obligations décrites aux règles générales communes des trois Fonds et l'ensemble des conditions et des exigences décrits dans la fiche du programme.
3. Je m'engage à respecter les standards d'éthique et d'intégrité définis dans le document du FRSQ « Guide d'éthique de la recherche et d'intégrité scientifique » et à assumer les responsabilités des chercheurs définies par le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation dans son « Plan d'action – Gestion de la propriété intellectuelle dans les université et les établissements du réseau de la santé et des services sociaux où se déroulent des activités de recherche » (disponible dans le site web du FRSQ).
4. J'autorise le FRSQ à échanger tous les renseignements concernant mon dossier pour fins d'étude ou d'évaluation, sous la condition que les personnes ayant accès à des renseignements en respectent le caractère confidentiel.
5. Je conviens que le présente engagement soit régi et interprété en vertu des lois applicables du Québec.

J'ACCEPTE **Oui** **Non**

Date : _____

Signature : _____