



# Bourses d'été de stagiaire de recherche en allergie et immunologie

Formulaire de demande 2020

Date limite de soumission : le 3 avril 2020

|   |                        |                                    |                                  |
|---|------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Nom du stagiaire :</b>               | Prénom                 | Nom de famille                     | DDN : jj/mm/année                |
| <b>Adresse postale :</b>                | Adresse civique        | N° d'appartement                   |                                  |
|   | Ville                  | Pays                               | Code postal                      |
| <b>Tél. au travail :</b>                | Courriel :             |                                    |                                  |
| <b>Autre n° de téléphone :</b>          |                        |                                    |                                  |
| <b>Fonctions actuelles du stagiaire</b> | <b>Établissement :</b> | <b>Date de début : jj/mm/année</b> | <b>Date de fin : jj/mm/année</b> |
|   |                        |                                    |                                  |

## Formation universitaire (inclure les programmes de diplômes universitaires actuels et passés)

| Diplôme | Nom de la discipline | Département, établissement et pays | Date de début<br>jj/mm/année | Date de fin<br>jj/mm/année |
|---------|----------------------|------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
|         |                      |                                    |                              |                            |
|         |                      |                                    |                              |                            |
|         |                      |                                    |                              |                            |
|         |                      |                                    |                              |                            |

## Bourses d'études et autres bourses (commencer par la plus récente)

| Nom de la bourse | Valeur<br>(\$ CDN ou préciser) | Niveau<br>Institutionnel<br>Provincial<br>National<br>International | Type<br>Études<br>Recherche<br>Leadership<br>Communication | Lieu | Période<br>mm/année –<br>mm/année |
|------------------|--------------------------------|---|--|------|-----------------------------------|
|                  |                                |   |  |      |                                   |
|                  |                                |   |  |      |                                   |
|                  |                                |   |  |      |                                   |
|                  |                                |   |  |      |                                   |
|                  |                                |   |  |      |                                   |

| Superviseur parrain    |                         |                 |                    |
|------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|
| Nom :                  |                         | Établissement : | Titre :            |
| Département/Division : |                         |                 |                    |
| Adresse postale :      | Adresse civique :       |                 | N° d'appartement : |
|                        | Ville :                 | Pays :          | Code postal :      |
| Téléphone au travail : | Autre n° de téléphone : | Courriel :      |                    |

| Lettre d'appui 1 (peut provenir du superviseur proposé) : |                         |            |                    |
|---|-------------------------|------------|--------------------|
| Nom :   |                         |            |                    |
| Titre :   |                         |            |                    |
| Relation avec le postulant :                              |                         |            |                    |
| Adresse postale :   | Adresse civique :       |            | N° d'appartement : |
|   | Ville :                 | Pays :     | Code postal :      |
| Téléphone au travail :                                    | Autre n° de téléphone : | Courriel : |                    |

| Lettre d'appui 2 :           |                         |            |                    |
|------------------------------|-------------------------|------------|--------------------|
| Nom :                        |                         |            |                    |
| Titre :                      |                         |            |                    |
| Relation avec le postulant : |                         |            |                    |
| Adresse postale :            | Adresse civique :       |            | N° d'appartement : |
|                              | Ville :                 | Pays :     | Code postal :      |
| Téléphone au travail :       | Autre n° de téléphone : | Courriel : |                    |

| Renonciation et signature :  |        |
|--|--------|
| Je comprends et j'accepte que toute attribution de bourse découlant de cette demande soit sujette aux modalités et aux conditions de la SCAIC afférentes à cette bourse. |        |
| Signature du postulant :   | Date : |
| Signature du superviseur :   | Date : |

**Veillez soumettre ce formulaire par courriel avec la liste des pièces jointes et toutes les pièces jointes en un seul document PDF à : [info@csaci.ca](mailto:info@csaci.ca).**

**Date limite de soumission : le 3 avril 2020 (PAR COURRIEL)**