**Concours d’aide financière aux étudiants œuvrant en soins palliatifs et de fin de vie pour favoriser le réseautage et les collaborations**

**Bourse pour la participation à des congrès**



**Formulaire d’application**

1. **Applicant(e)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom\* : Cliquez ici pour taper du texte. | | Prénom\* : Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Courriel\* : Cliquez ici pour taper du texte. | | | |
| Adresse\* : Cliquez ici pour taper du texte. | | | |
| Ville\* : Cliquez ici pour taper du texte. | Province\* : Cliquez ici pour taper du texte. | | Code postal\* : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Formation en cours :  ☐ M.Sc.  ☐ Ph.D  ☐ Post-Doc | | Date prévue de fin d’études : Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Institution universitaire\* : Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Faculté\* : Cliquez ici pour taper du texte. | |

1. **Superviseur(e)** (doit être membre du RQSPAL)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom\* : Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom\* : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Courriel\* : Cliquez ici pour taper du texte.  *Notez qu’un courriel sera automatiquement envoyé à votre superviseur quand vous soumettrez ce formulaire afin de confirmer votre statut.* | |
| Nom et prénom du co-superviseur : Cliquez ici pour taper du texte. | |

1. **Congrès**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du congrès\* : Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Site web du congrès\* : Cliquez ici pour taper du texte. | |
| Date\* : Cliquez ici pour taper du texte. | Lieu\* : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Type de congrès\* :  ☐ National  ☐ International | Type de présentation\* :  ☐ Orale  ☐ Poster |

1. **Projet**

|  |
| --- |
| Titre de la présentation\* : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Auteurs (veuillez lister tous les auteurs avec nom de famille et initiales)\* :  Cliquez ici pour taper du texte. |
| Résumé (veuillez copier votre résumé ici, tel que soumis au comité du congrès) :  Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Description de votre participation et de votre implication dans les activités du RQSPAL depuis sa création**

|  |
| --- |
| *Maximum 200 mots*  Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Demandes d’aide financière**

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que vous allez effectuer des demandes d’aide financière à d’autres organisations pour cet événement? | Non  Oui  Si oui, précisez :  Organisation : Cliquez ici pour taper du texte.  Montant demandé : Cliquez ici pour taper du texte. |

**Pour compléter votre dossier, joindre les documents suivants:**

☐ Un budget détaillé (texte explicatif, tableau word ou fichier Excel) comprenant 1000 caractères au maximum

☐ Une lettre de motivation (maximum 200 mots)

☐ La confirmation d’acceptation de votre présentation

Faites-nous parvenir le formulaire dûment complété et les fichiers joint dans un seul fichier PDF, par courriel à: [concours.rqspal@crchudequebec.ulaval.ca](mailto:concours.rqspal@crchudequebec.ulaval.ca)