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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom\* : Cliquez ici pour entrer du texte. | Prénom\* : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Courriel\* : Cliquez ici pour entrer 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 entrer du texte. |

1. **Congrès**

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

1. **Projet**

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

1. **Demandes d’aide financière**

|  |  |
| --- | --- |
| Quel est le montant demandé au RQSPAL? | Cliquez ici pour entrer du texte. $ |
| Allez-vous effectuer des demandes d’aide financière à d’autres organisations pour cet événement? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si oui, précisez : | Organisation(s) et montant(s) demandé(s) : 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**