



## Bourse d'études supérieures CORAMH

La *Corporation de recherche et d'action sur les maladies héréditaires* (CORAMH) est un organisme régional sans but lucratif qui œuvre dans le domaine des maladies héréditaires au Saguenay–Lac-St-Jean depuis 1980. CORAMH a pour mission principale de prévenir les maladies héréditaires en misant sur la sensibilisation, l'information, l'éducation et la recherche ([www.coramh.org](http://www.coramh.org)). Elle a aussi pour objectif de promouvoir le respect des droits et libertés des personnes atteintes ou porteuses de gènes de maladies héréditaires, de veiller au maintien de la qualité des services et de favoriser le développement des ressources spécialisées.

CORAMH offre un appui financier à des étudiant(e)s inscrits dans un programme de deuxième ou de troisième cycle, volet recherche, dans une université québécoise dont le projet de recherche concerne les maladies héréditaires présentes au Saguenay–Lac-St-Jean. Il peut s'agir d'un projet qui porte spécifiquement sur une de ces maladies ou sur un sujet qui pourrait contribuer à l'avancement des connaissances sur une de ces maladies.

### VALEUR

Bourse allant de 1 500\$ à 7 500\$ selon les fonds disponibles. La bourse sera octroyée au ou à la récipiendaire par l'intermédiaire de son université d'attache.

### ADMISSIBILITÉ

- ✓ Étudiant(e) inscrit(e) à temps complet dans un programme d'études de cycles supérieurs dans une université québécoise (maîtrise et doctorat – volet recherche) en 2023
- ✓ Résidence principale au Québec
- ✓ La bourse ne peut être obtenue qu'une seule fois pour un même cycle d'études

### CRITÈRES DE SÉLECTION

- ✓ Qualité du dossier scolaire
- ✓ Appréciation des deux répondants
- ✓ Qualité du projet
- ✓ Concordance avec la mission de CORAMH
- ✓ Contribution de la bourse au cursus universitaire

\*La candidature pourrait être exclue si elle ne respecte pas les lignes directrices

**DATE LIMITE : 15 MAI 2023**

**Date de l'annonce : 16 juin 2023**



## Bourse d'études supérieures

### Nom et coordonnées du (de la) candidat(e)

Nom de famille

Prénom

--	--

Adresse permanente

Téléphone

No	Rue	Tél.	
Ville	Province	Code postal	ou

Courriel

Sexe

Citoyenneté

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--------------------------	--------------------------	--

Féminin

Masculin

### Nom et coordonnées du (de la) directeur (trice) de recherche

Nom de famille

Prénom

--	--

Adresse permanente

Téléphone

No	Rue	Tél.	
Ville	Province	Code postal	ou
Courriel			

### Nom et coordonnées du (de la) co-directeur (trice) de recherche

Nom de famille

Prénom

--	--

Courriel

### Programme d'études

Diplôme postulé

Maîtrise

Doctorat

Université / Faculté / École

Département

Programme d'études

Date d'inscription

Date prévue d'obtention du diplôme

_____
_____
_____
_____
_____

### Titre du projet

--

### Approbation éthique

- Projet en cours et déjà approuvé par un comité d'éthique (joindre le certificat d'approbation du comité d'éthique)
- Projet devant être soumis à un comité d'éthique

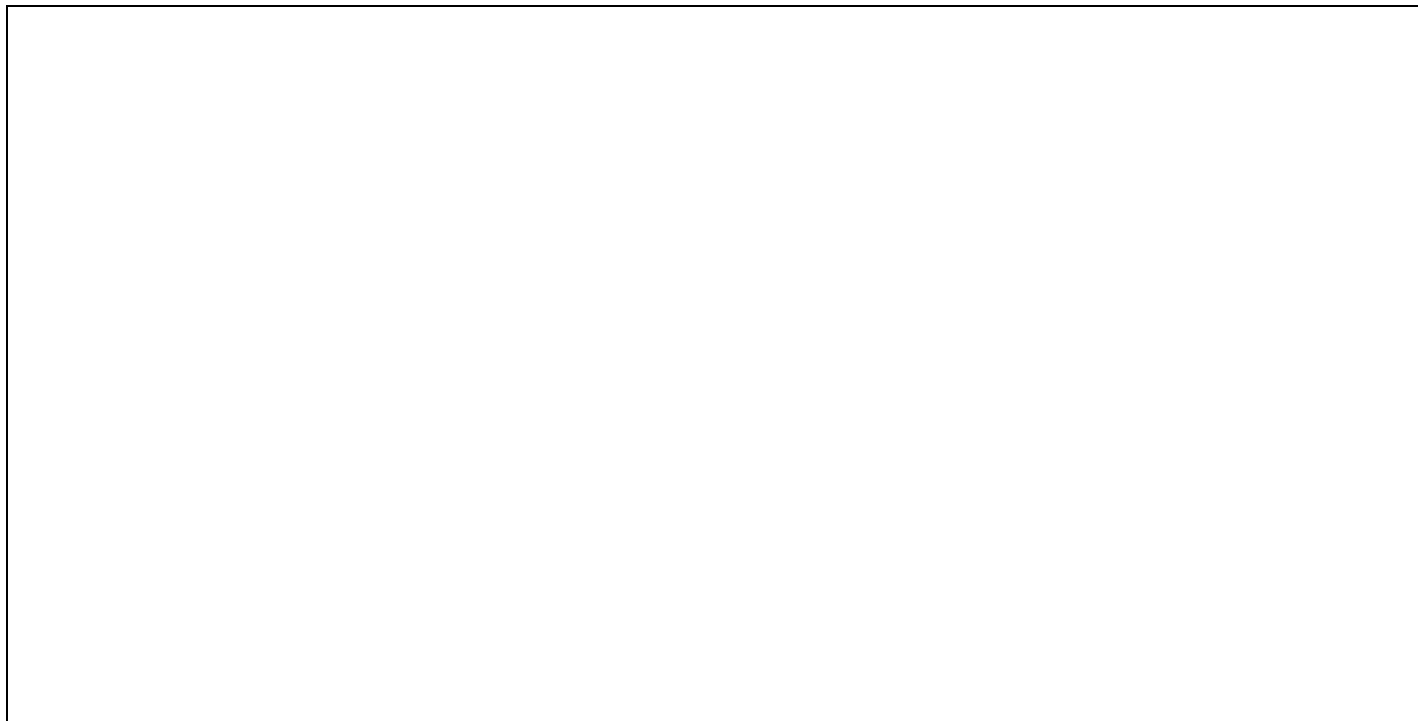
**DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE**

Résumé du projet (problématique, objectifs, méthodologie, faisabilité, calendrier, bibliographie)  
(2 pages, taille 12 points minimum)

**DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE (suite...)**

**PERTINENCE DU PROJET EN LIEN AVEC LA MISSION DE CORAMH**

(1/2 page, taille 12 points minimum)



**CONTRIBUTION DE LA BOURSE À VOTRE CURSUS UNIVERSITAIRE**

(1/2 page, taille 12 points minimum)



## RÉALISATIONS

### Scolarité et formation universitaire

Type de diplôme	Nom du diplôme et domaine de spécialité	Établissement	Directeur de recherche (s'il y a lieu)	Date de début	Date d'obtention du diplôme

### Distinctions et bourses

Nom et type	Organisation	Date de début	Date de fin	Spécialité	Montant total

## **RÉALISATIONS (suite...)**

### **Activités de transfert de connaissance**

Énumérez de façon détaillée vos publications (indiquez si celles-ci sont publiées, acceptées ou sous presse), vos présentations orales et par affiche réalisées, recommandations cliniques, etc.. Une page supplémentaire peut être ajoutée.

## DÉCLARATION DU (DE LA) CANDIDAT(E)

Par la présente, je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais et complets.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## DOCUMENTS À JOINDRE

- ✓ Deux rapports d'évaluation dont un du (de la) directeur (trice) de recherche (le ou la répondant(e) doivent envoyer leur rapport d'évaluation directement par courriel au bourses@coramh.org)
- ✓ Relevés de notes du baccalauréat et s'il y a lieu, de la maîtrise et du doctorat

Faire parvenir le formulaire à l'adresse suivante :

CORAMH  
1200, boul. Saguenay Ouest  
Chicoutimi (Québec)  
G7J 1A6

ou

par courriel au  
bourses@coramh.org





## RAPPORT D'ÉVALUATION DU (DE LA) RÉPONDANT(E)

Candidat(e)                      Maîtrise                       Doctorat

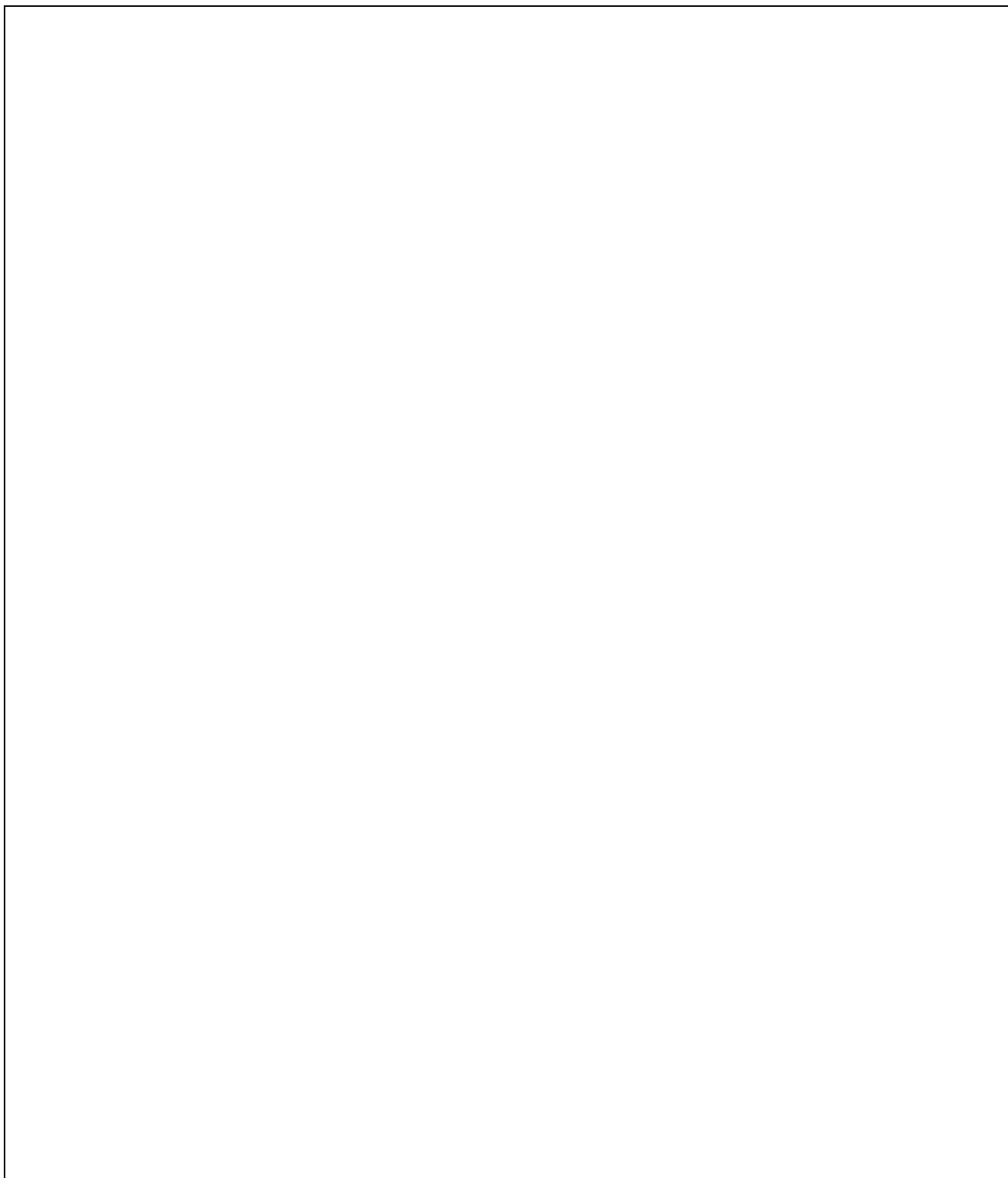
Prénom : \_\_\_\_\_                      Nom : \_\_\_\_\_

<b>Répondant(e)</b>		
Prénom :	Nom :	
Poste :		
Établissement :	Département :	
Le répondant connaît le(la) candidat(e) depuis :	Années :	Mois :
Le répondant connaît le(la) candidat(e) à titre de :		
Coordonnées :		
Courriel :		

### Section 1 : Grille d'appréciation

CARACTÉRISTIQUES	Exceptionnel (premiers 2%)	Très bon (8% suivants)	Bon (20% suivants)	Moyen (20% suivants)	Inférieur à la moyenne (50% suivants)	Connaissance insuffisante du candidat
<b>Connaissances acquises</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aptitude à la recherche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Originalité</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Assiduité au travail</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jugement</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aptitude à la communication orale et écrite</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Compétences globales</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Section 2 : Veuillez justifier votre évaluation en ajoutant des renseignements supplémentaires.**



**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_