

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). 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 3 000\$ 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 un programme d'études de cycles supérieurs dans une université québécoise (maîtrise et doctorat – volet recherche)
- ✓ 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

DATE LIMITE : 15 MAI 2020

Date de l'annonce : 19 juin 2020

Bourse d'études supérieures

Nom et coordonnées du (de la) candidat(e)			
Nom de famille		Prénom	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Adresse permanente			Téléphone
No	Rue	Tél.	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ville	Province	Code postal	ou
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Courriel	Sexe		Citoyenneté
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Féminin	Masculin	
Nom et coordonnées du (de la) directeur (trice) de recherche			
Nom de famille		Prénom	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Adresse permanente			Téléphone
No	Rue	Tél.	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ville	Province	Code postal	ou
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Courriel	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nom et coordonnées du (de la) co-directeur (trice) de recherche			
Nom de famille		Prénom	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Courriel <input style="width: 100%;" type="text"/>			
Programme d'études			
Diplôme postulé	Maîtrise <input type="checkbox"/>	Doctorat <input type="checkbox"/>	
Université / Faculté / École	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Département	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Programme d'études	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Date d'inscription	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Date prévue d'obtention du diplôme	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

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

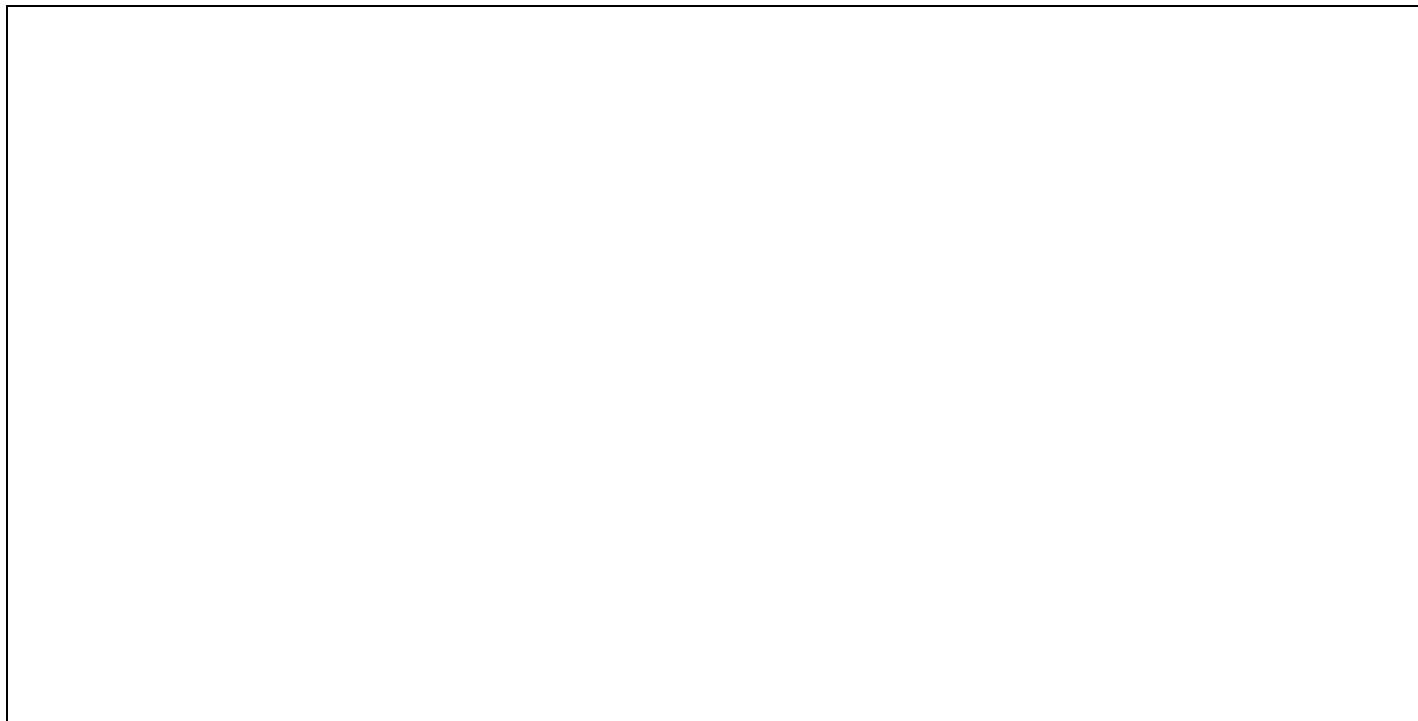
DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE

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

DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE (suite...)

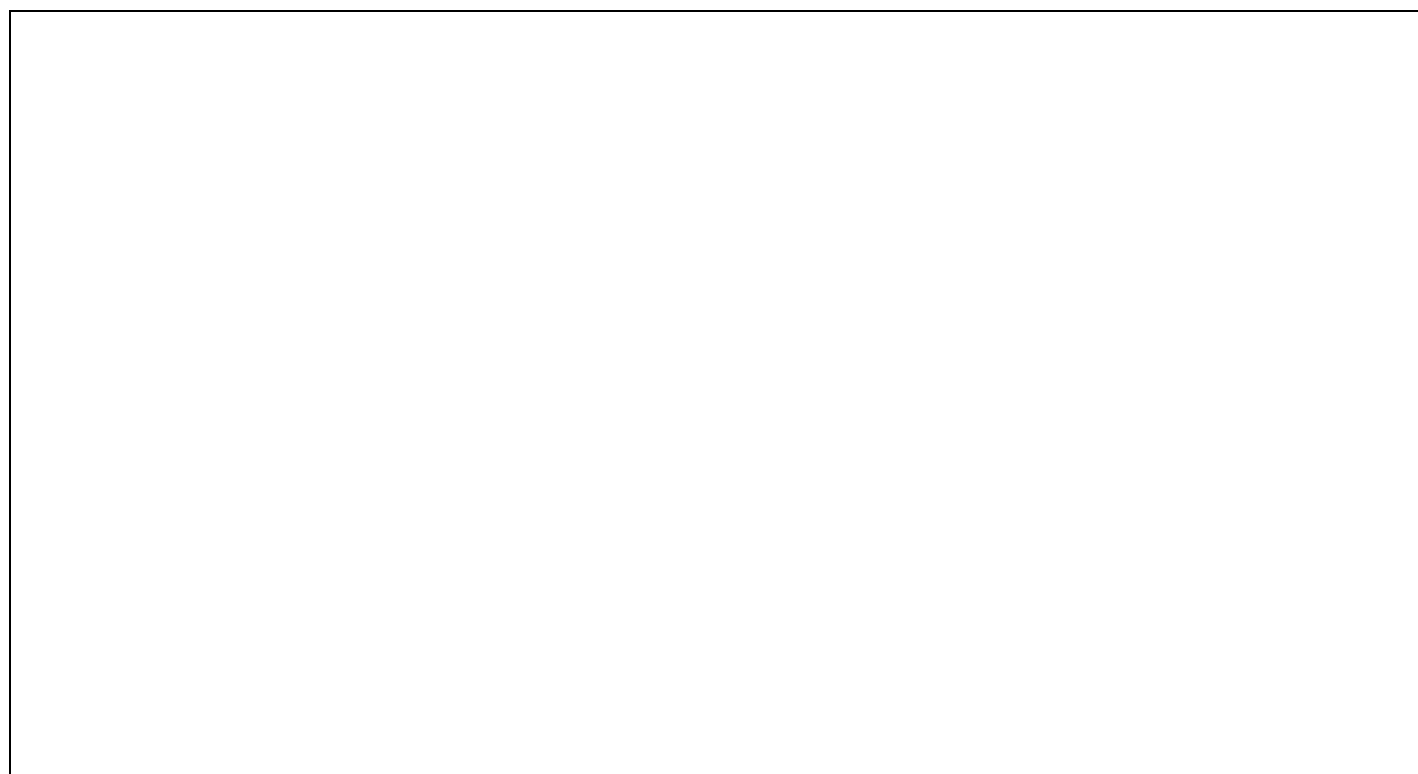
PERTINENCE DU PROJET EN LIEN AVEC LA MISSION DE CORAMH

(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...)

Publications

Énumérez de façon détaillée vos publications. Indiquez si celles-ci sont publiées, acceptées ou sous presse. Une page supplémentaire peut être ajoutée.

Présentations

Énumérez de façon détaillée les présentations orales et par affiche réalisées. 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
- ✓ Relevés de notes officiels de baccalauréat et s'il y a lieu, de maîtrise et de doctorat

Faire parvenir le formulaire à l'adresse suivante :

CORAMH
305, rue St-Vallier, C.P. 257
Chicoutimi (Québec)
G7H 5H6

ou par courriel au
bourses@coramh.org

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

Candidat(e)

Maîtrise

Doctorat

Prénom : _____

Nom : _____

Répondant(e)		
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
Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude à la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assiduité au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude à la communication orale et écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences globales	<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 : _____