

Candidature au prix étudiant altona Canada de recherche médicale – 2025

POUR ETRE ADMISSIBLE, il vous faut:

- être inscrit à un programme de 1^{er} cycle dans la faculté de médecine d'une université canadienne, et être en règle ;
- avoir un projet de recherche portant sur le diagnostic, le traitement ou la prévention des maladies infectieuses ;
- être disponible pour une période de travail de 10-12 semaines (les dates exactes étant déterminées par le superviseur) ;
- fournir à altona un résumé des travaux accomplis dans les 4 semaines suivant la fin du projet.

Compléter & envoyer par E-mail ce formulaire et les documents nécessaires
seul fichier pdf au:

Compléter & envoyer par E-mail ce formulaire et les documents nécessaires réunis en un seul fichier pdf au: CFID Awards Committee at cfid@researchid.com au plus tard le 31 janvier 2025.

1) Curriculum vitae, 2) Les relevés de notes officiels des années déjà effectuées à l'école de médecine, 3) Le résumé du projet de recherche sur 1-2 pages; et 4) Une lettre de recommandation émanant du responsable de recherche, confirmant l'éligibilité de l'étudiant(e) pour le projet décrit, et les retombées attendues.

| VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES ou DACTYLOGRAPHIER | | | | | |
|---|--|------------|--|-------------------|-----------|
| RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SUPERVISEUR: | | | | | |
| Je détiens une lettre de recommandation émanant du futur superviseur confirmant mon accord pour le projet de recherche décrit et les retombées attendues. | | | | | OUI / NON |
| Nom et coordonnées du superviseur | | | | | |
| COORDONNEES DU CANDIDAT: | | | | | |
| Nom de famille | | Prénom | | | |
| Email | | Numéro de | | | |
| Adresse | Nom et numéro de rue, numéro d'appartement | | | | |
| | Ville, Province, Code Postal | | | | |
| | | | | | |
| INFORMATIONS ACADEMIQUES: | | | | | |
| Statut Universitaire Actuel | | | | | |
| Programme | | | | | |
| Année d'études en cours | | Université | | Numéro d'étudiant | |
| Liste des cours de biologie et en laboratoire en lien avec le projet de recherche | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Expérience de la recherche et du monde du travail | | | | | |
| | | | | | |
| Thématiques de recherche d'intérêt | | | | | |
| | | | | | |

Indiquez brièvement en quoi vous pensez pouvoir vous épanouir et être productif au sein du programme de recherche étudiant altona Canada.

| |
|--|
| |
| |
| |

En cas d'acceptation vous recevrez une mail deconfirmation au plus tardle 03 Mars 2024.