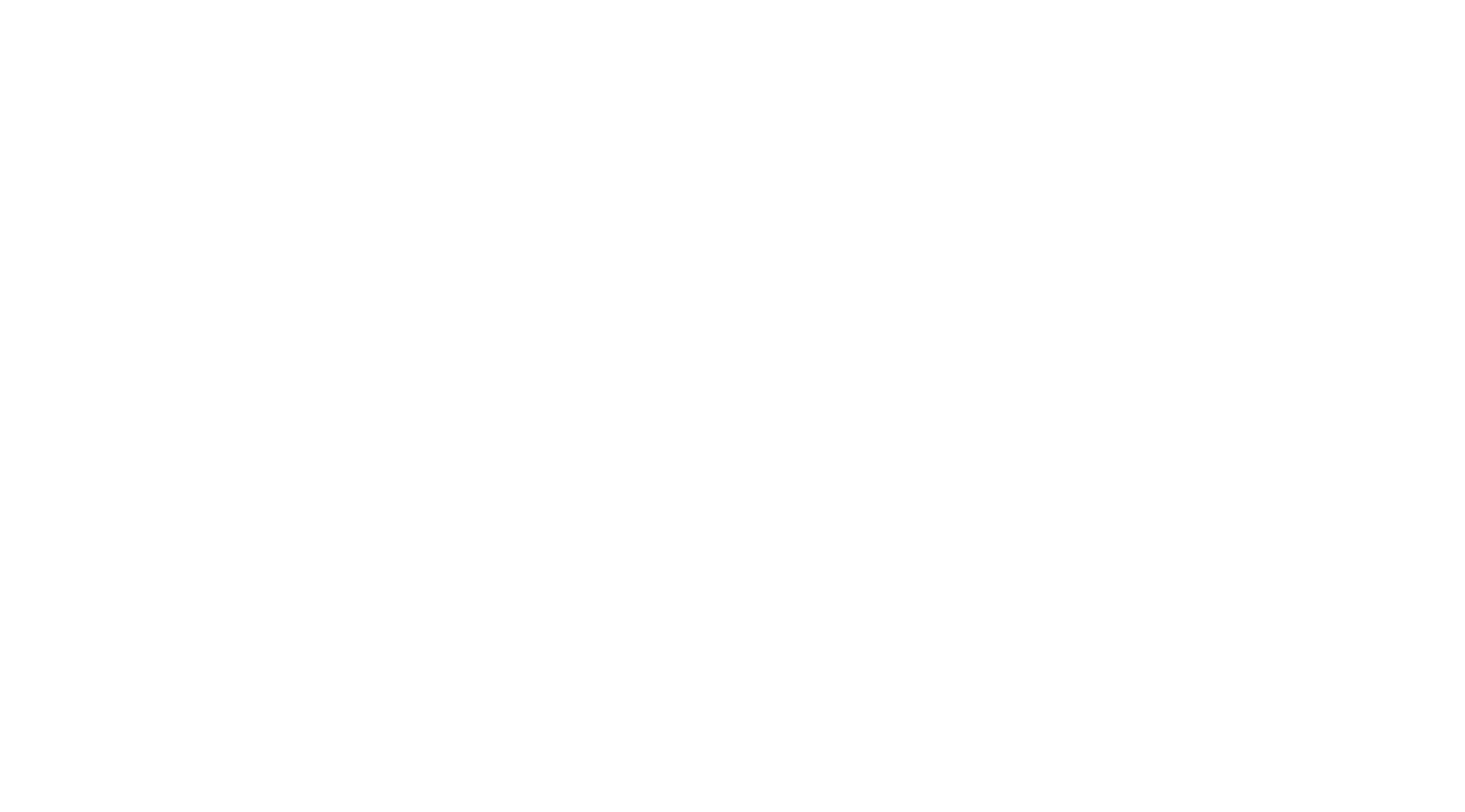
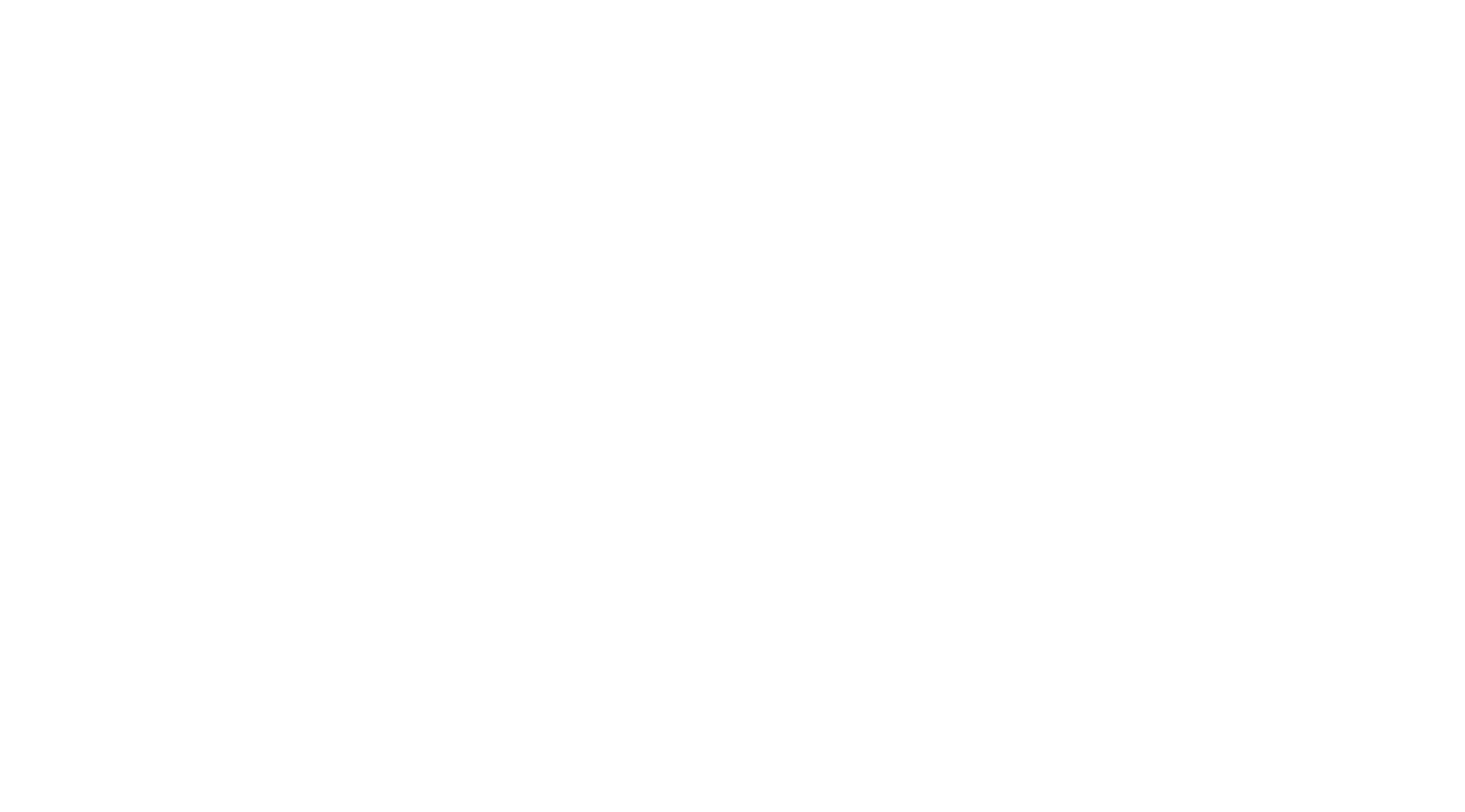
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** | | **Prénom :** | |
| Programme en cours :  2e cycle  3e cycle  Postdoctorat  Date de début du programme: AAAA/MM/JJ | | | |
| Êtes-vous détenteur(trice) d’une allocation de recherche d’un organisme subventionnaire  Oui  Non | | | |
| Avez-vous déjà obtenu cette bourse?  Oui  Non Si oui, veuillez indiquer la date : AAAA/MM/JJ | | | |
| Bourse demandée | | | |
| **Voyage (congrès)** | **Mobilité (formation)** | | |
| Type de présentation :  Orale  Affiche  Attente confirmation  Lieu du congrès :  Local National International  Êtes-vous premier(ère) auteur(e)?  Oui  Non | Type de mobilité :  Formation  Perfectionnement  Durée de la mobilité : Nombre de jours  Êtes-ce en Santé de précision?  Oui  Non | | |
| Directrice ou directeur de recherche : | | | |
| Codirectrice ou codirecteur de recherche (si applicable) : | | | |
| Date de début voyage ou mobilité : AAAA/MM/JJ | Date de fin voyage ou mobilité : AAAA/MM/JJ | | |
| Ville et pays du voyage ou de la mobilité | | | |
| Organisme d’accueil ou nom du Congrès : | | | |
| **Signatures**  En signant ce formulaire, je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont vrais, exacts et complets et j’accepte les conditions décrites au présent concours. | | | |
| Étudiant(e) | | | AAAA/MM/JJ |
| En signant ce formulaire, je confirme que je respecte la limite de demandes, soit de maximum 5 bourses par année par équipe de recherche, bourses de voyage et mobilité confondues. | | | |
| Superviseur(e) | | | AAAA/MM/JJ |

** **

**Bourses de voyage et de mobilité**

Formulaire de demande

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** | | **Prénom :** | |
| Programme en cours :  2e cycle  3e cycle  Postdoctorat  Date de début : AAAA/MM/JJ | | | |
| Êtes-vous détenteur(trice) d’une allocation de recherche d’un organisme subventionnaire  Oui  Non | | | |
| Avez-vous déjà obtenu cette bourse?  Oui  Non Si oui, veuillez indiquer la date : AAAA/MM/JJ | | | |
| Bourse demandée | | | |
| **Mobilité** | | **Voyage (Congrès)** | |
| Typ de mobilité :  Formation  Perfectionnement  Durée de la mobilité : Nombre de jours | Type de présentation :  Orale  Affiche  Attente confirmation  Type de congrès :  Local National International  Êtes-vous premier(ère) auteur(e)?  Oui  Non | | |
| Directrice ou directeur de recherche : | | | |
| Codirectrice ou codirecteur de recherche (si applicable) : | | | |
| Date de début voyage ou mobilité : AAAA/MM/JJ | Date de fin voyage ou mobilité : AAAA/MM/JJ | | |
| Ville et pays du voyage ou de la mobilité | | | |
| Organisme d’accueil ou nom du Congrès : | | | |
| **Signatures**  En signant ce formulaire, je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont vrais, exacts et complets et j’accepte les conditions décrites au présent concours. | | | |
| Étudiant(e) | | | AAAA/MM/JJ |
| En signant ce formulaire, je confirme que je respecte la limite de demandes, soit de maximum 5 bourses par année par équipe de recherche, bourses de voyage et mobilité confondues. | | | |
| Superviseur(e) | | | AAAA/MM/JJ |

 ****

**Bourses de voyage et de mobilité**

Formulaire de demande

Texte.

**Justification**

**Voyage** : Veuillez inclure le résumé soumis à la conférence, incluant le titre, les auteurs, institutions et résumé du projet.

**Mobilité** : Veuillez décrire les objectifs du séjour et les principales activités (maximum 1 page).

Texte.

**Bourses de voyage et de mobilité**

Procédure

**Soumission de la demande**

Veuillez soumettre les documents suivants à [bourses.crhsj.hsj@ssss.gouv.qc.ca](mailto:bourses.crhsj.hsj@ssss.gouv.qc.ca), à tout moment avant le voyage ou la mobilité. Les demandes sont acceptées jusqu’à épuisement des fonds chaque trimestre (fonds renouvelés les : 1er septembre, 1er mai et 1er janvier).

**Voyage**

* Formulaire de demande complété et signé
* Feuille de confirmation de présence aux Conférences scientifiques du CHU Sainte-Justine
* Preuve de soumission de résumé

**Mobilité**

* Formulaire de demande complété et signé
* Feuille de confirmation de présence aux Conférences scientifiques du CHU Sainte-Justine
* Un des documents suivants, confirmant la mobilité :
  + Une lettre officielle de la personne responsable à l'établissement d'accueil qui s'engage à encadrer votre séjour de recherche hors Québec, incluant l’information suivante : dates exactes du séjour, raison du séjour ;
  + Un reçu d'inscription ou une lettre d'acceptation dans un cours intensif en présentiel qui doit obligatoirement préciser les dates de début et de fin de l'activité créditée.

**Documents requis pour confirmer le financement**

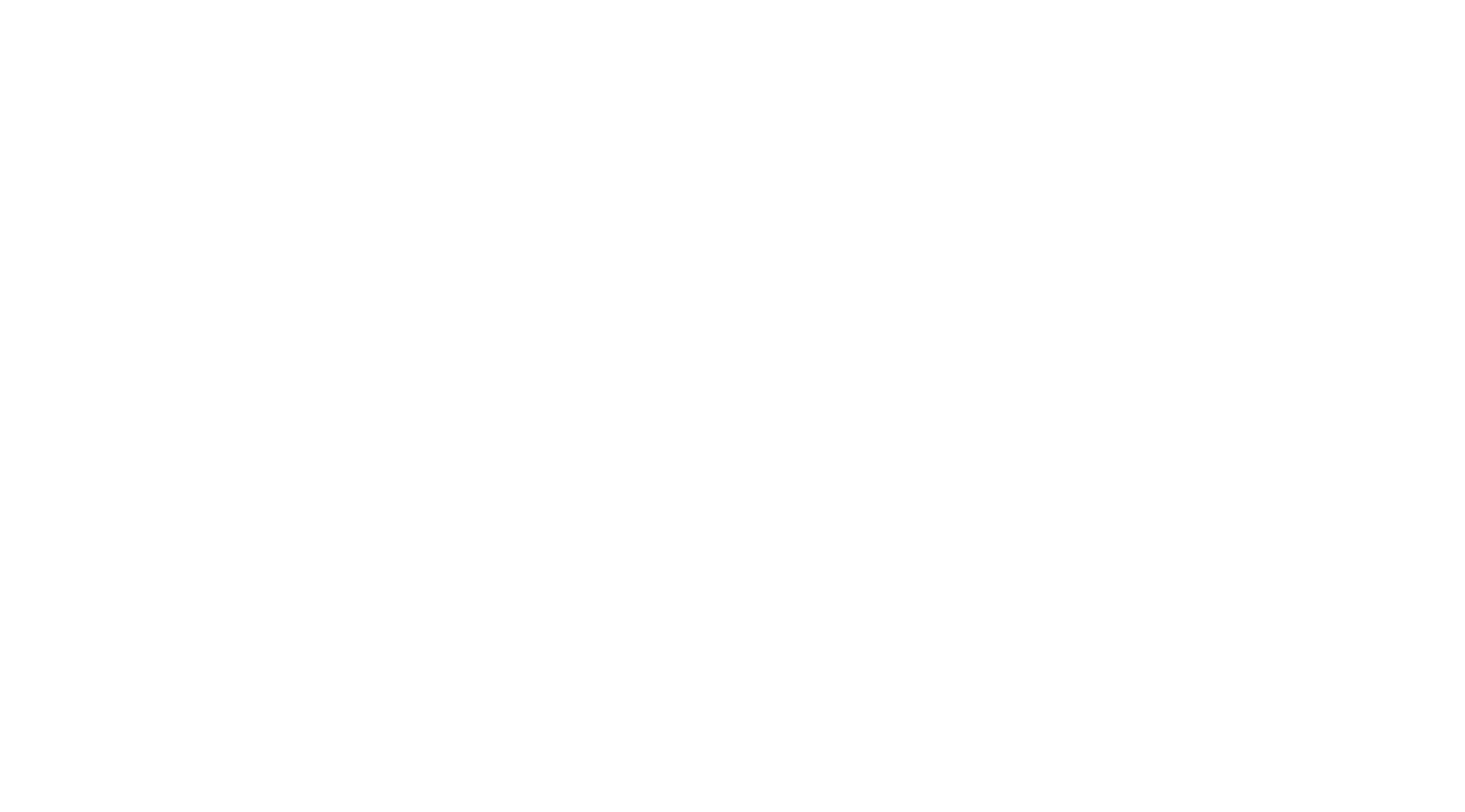
Le ou les documents suivants doivent être retournés pour confirmer le financement.

**Voyage**

* Confirmation que le résumé a été accepté pour une présentation orale ou affichée dans le cadre du congrès pour lequel la demande est soumise
* Reçus de paiement pour l’hébergement, le transport et la conférence (numérisés)
* Photo du badge.

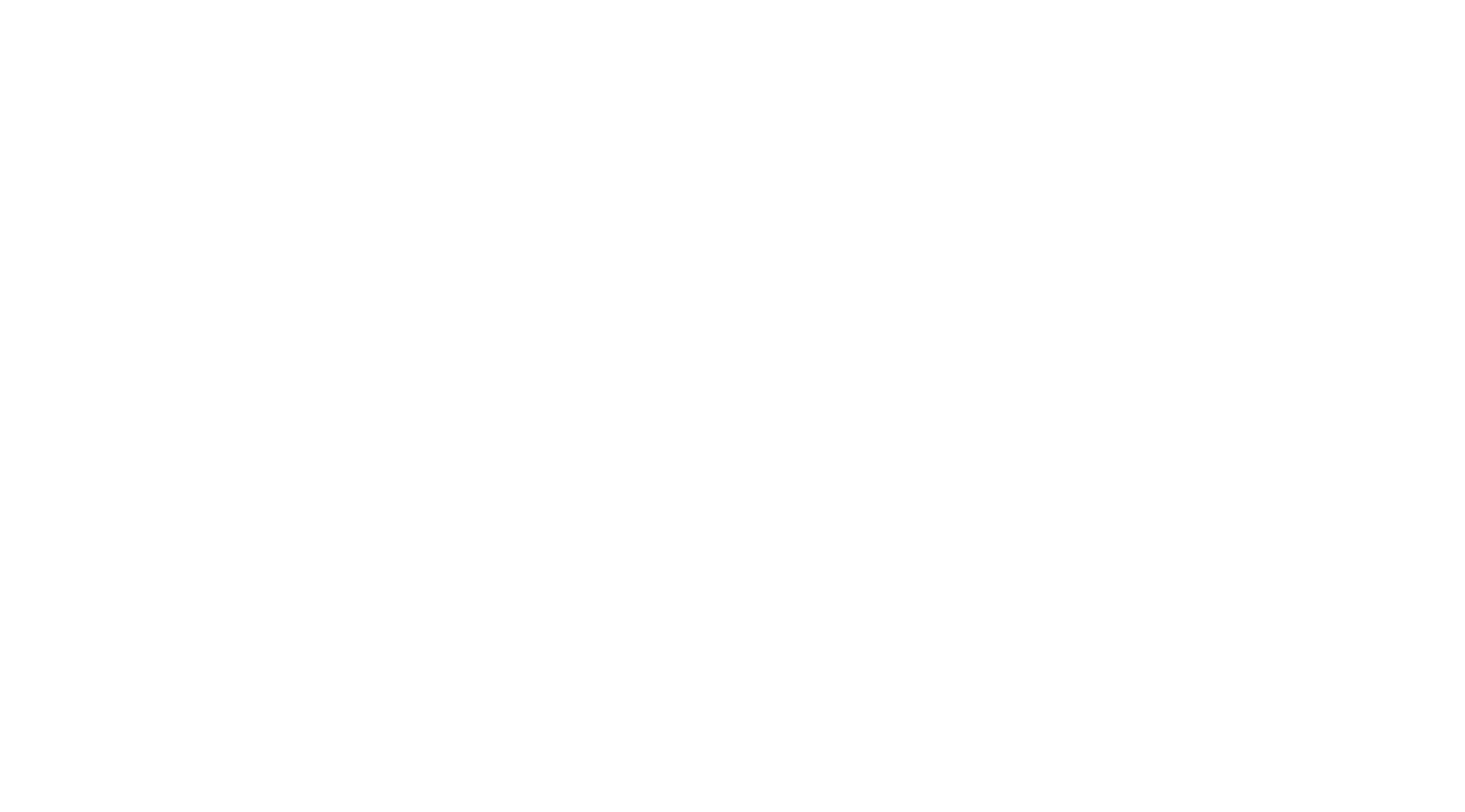
**Mobilité**

* Reçu de paiement pour l’hébergement et/ou le transport.

 ****

**Bourse de voyage et de mobilité**

Formulaire de demande

 ****

**Bourse de voyage et de mobilité**

Formulaire de demande