# Formulaire

1. INFORMATIONS GENERALES

**Titre du stage ou de la formation** (Max. 256 caractères espaces compris)

**Type de demande :**

 Cochez la ou les réponses :

 [ ]  Stage courte durée ; moins de 4 semaines :

 [ ]  Stage longue durée; 4 semaines et plus :

 [ ]  Formation

 [ ]  Atelier

**Prénom et nom de l’étudiant(e) à la maîtrise/au doctorat/stagiaire postdoctoral:**

Click here to enter text.

**Niveau (maitrise, doctorat, post-doctorat) et programme d’études en cours :**

Click here to enter text.

**Nom du (de la) chercheur(e) principal(e) (membre régulier du Réseau ThéCell) / directeur(-trice) de recherche actuel du/de la stagiaire :** NOM DE FAMILLE, prénom

Click here to enter text.

**Affiliation universitaire du (de la) chercheur(e) principal(e) / directeur(-trice) de recherche actuelle :** (nom et adresse complète)

Click here to enter text.

**Centre de recherche québécois (votre centre de recherche actuel) :** (nom et adresse complète)

Click here to enter text.

**Lieu où sera effectué le stage et Nom du superviseur (pour les stages seulement) :**

Click here to enter text.

2. MOTIVATION:

**Description des raisons, en lien avec votre plan de formation et de carrière, pour lesquelles vous souhaitez participer à ce stage ou cette formation.** (max. 2000 caractères espaces compris)

3. PERTINENCE ET QUALITÉ DE LA FORMATION PROPOSÉE

**Description du projet ou de la formation**

(3000 caractères espaces compris)

4. EFFET LEVIER

**Décrivez les impacts et retombées attendues de cette formation pour vous, pour l’équipe de recherche, ainsi que pour la recherche au sein du réseau ThéCell. Est-ce que cet impact est immédiat, à long terme ou éventuel (**max. 1500 caractères espaces compris)

(Exemples : établissement de nouvelles collaborations multidisciplinaires et/ou intersectorielles à l’intérieur de réseau ou à l’international, transfert de connaissances, visibilité, contribution à la mise en place d’une plateforme, d’une banque ou d’autres ressources communes, etc.).

5. CONTEXTE BUDGETAIRE

**Budget sommaire:** Fournir une description sommaire de l'utilisation des fonds (voir le guide pour les utilisations permises)

**(**max. 1400 caractères espaces compris).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poste budgétaire** | **Montant ThéCell** | **Montant autres sources** **si applicable** |
| Déplacements (avion, autobus, transport en commun durant le stage, etc.) |  |  |
|  |  |  |
| Hébergement |  |  |
|  |  |  |
| Autres frais; SVP spécifier :  |  |  |
|  |  |  |

\*Les remboursements se feront uniquement sur présentation de factures et relevés, pour les items décrits dans le guide de stage.

6. engagement du (DE LA) stagiaire et du (de la) directeur(-trice) de recherche

* Pour les stages de courte et longue durée : L’étudiant(e) et son (sa) directeur(-trice) de recherche acceptent de fournir un bref rapport à la fin du stage et un an après le stage afin de démontrer l’effet levier et résultats (publications, présentation à des congrès).
* Pour les formations et les ateliers : L’étudiant(e) accepte de fournir un texte décrivant son expérience
* S’engagent à remercier le réseau dans les publications et présentations (affiche et oral) des résultats obtenus en lien avec ce stage et utilisant les connaissances acquises durant le stage. Logo et formule de remerciement disponibles au (<http://www.reseauthecell.qc.ca/index.php/science/126-formule-de-remerciements-du-reseau> )

7. Signatures

 Date: Click here to enter text.

Signature du (de la) stagiaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Date: Click here to enter text.

Signature du (de la) directeur(-trice) de recherche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_