

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE LA BOURSE DE RECHERCHE EN SÉCURITÉ DES PATIENTS 2010-2011 DE L'ICSP

Liste de vérification

La liste de vérification vous permettra de vous assurer que toutes les composantes requises dans ce formulaire d'inscription ont été dûment remplies :

- C.V.** Le C.V. ne doit pas dépasser dix pages et doit comprendre un résumé du travail accompli dans le domaine de la sécurité des patients. Si un C.V. dépasse dix pages, seules les dix premières pages seront transmises au comité d'examen.
- Coordonnées et signatures originales.** (En l'absence de signatures originales, la proposition ne sera pas retenue) :
 - Candidat.** La personne qui assumera le rôle de responsable de projet.
 - Appui de l'établissement.** La personne qui signera la lettre d'appui au nom de l'établissement d'attache du candidat doit aussi signer la page couverture de la proposition afin de confirmer l'appui accordé aux activités énumérées dans le formulaire.
 - Responsable financier.** La personne qui sera responsable de l'administration des fonds de la bourse de recherche, si celui-ci est recommandé. Le responsable financier doit tenir les dossiers financiers et fournir à l'ICSP l'état financier requis.
- Sections du formulaire devant être dûment remplies.** (titre descriptif abrégé, justification, description de la bourse de recherche, calendrier, budget et justification du budget)
- Lettres originales signées :**
 - Lettres de recommandation.** La proposition doit comprendre deux lettres de recommandation.
 - Lettre d'appui de l'établissement d'attache du candidat.** La lettre doit être signée par une personne autorisée à s'engager à allouer au candidat le temps nécessaire pour participer pleinement aux activités prévues dans la proposition. Le candidat ne peut fournir lui-même cet engagement.
- Les propositions doivent inclure la copie originale de la proposition dûment remplie, plus trois copies papier de celle-ci. Les copies doivent être imprimées sur un seul côté de la feuille et agrafées uniquement dans le coin supérieur gauche. Toute la documentation requise doit être jointe à chaque copie de la proposition. L'ICSP ne reproduira pas de documents pour le compte du candidat. Les propositions soumises par télécopieur ne seront pas acceptées.
- De plus, veuillez soumettre une version électronique du formulaire rempli en format MS Word (excluant les pièces jointes) à rfa@cpsi-icsp.ca.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE LA BOURSE DE RECHERCHE EN SÉCURITÉ DES PATIENTS 2010-2011 DE L'ICSP

SEULES les pièces jointes suivantes seront admissibles :

- CV du candidat contenant l'information requise;
- lettres de recommandation;
- lettre d'appui de l'établissement d'attache du candidat.

Tous les autres renseignements pertinents doivent être inclus dans le formulaire d'inscription. Toute autre documentation qui sera jointe à la proposition NE sera PAS soumise au comité d'examen.

Tous les documents doivent être reçus au bureau de l'ICSP, au plus tard le 17 novembre 2009, à 12 h HR.

Veillez envoyer par messenger les propositions remplies à l'adresse suivante :

**Bourse de recherche 2010-2011 de l'ICSP
Institut canadien pour la sécurité des patients
10235, 101^e rue, bureau 1414
Edmonton (Alberta) T5J 3G1**

Veillez consulter l'annonce de la Bourse de recherche 2010-2011 de l'ICSP pour obtenir plus d'information pour remplir le formulaire d'inscription.

Si vous avez des questions ou voulez obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec l'ICSP à l'adresse électronique suivante : rfa@cpsi-icsp.ca Afin d'assurer une cohérence dans les renseignements fournis, nous ne répondrons pas aux questions par téléphone.

Veillez ne pas modifier le format de ce formulaire (c.-à-d., retirer des cases de texte, supprimer le texte ou modifier les marges ou caractères qui sont préétablis en caractères Times New Roman à 12 points). Les propositions qui ne respectent pas le format tel qu'il est présenté seront rejetées.

Formulaire d'inscription de la Bourse de recherche en sécurité des patients 2010-2011 de l'ICSP

Signatures/Acceptation des conditions

Veillez remplir toutes les sections mises en relief en « gris », à moins d'indication contraire.

Candidat

M./Mme/D^r/D^{re}		Nom	
Titre/Service			
Organisme			
Adresse postale			
Ville		Province	
Code postal			
Téléphone	(xxx) xxx-xxxx poste xxxx	Télécopieur	(xxx) xxx-xxxx
Adresse électronique			
Signature originale		Date (mmm/jj/aa)	
Langue de correspondance préférée <i>(veuillez cocher la case appropriée)</i>	<input type="checkbox"/>	Français	
	<input type="checkbox"/>	Anglais	

Engagement de l'établissement

La personne dont le nom apparaît ci-dessous est autorisée à s'engager à allouer au candidat le temps nécessaire pour participer pleinement aux activités prévues dans la proposition. Le candidat ne peut fournir lui-même cet engagement.

M./Mme/D^r/D^{re}		Nom	
Titre/Service			
Organisme			
Adresse postale			
Ville		Province	
Code postal			
Téléphone	(xxx) xxx-xxxx poste xxxx	Télécopieur	(xxx) xxx-xxxx
Adresse électronique			
Signature originale *		Date (mmm/jj/aa)	

** La signature apposée sur le formulaire d'inscription confirme l'engagement de l'établissement à fournir au candidat un appui salarial pendant la durée de la bourse de recherche, de même que le temps et l'appui requis pour mener à bien les travaux et les activités indiqués dans le formulaire.*

Responsable financier

La personne qui sera responsable de l'administration des fonds de la bourse de recherche, si celui-ci est recommandé. Le responsable financier doit tenir les dossiers financiers et fournir à l'ICSP l'état financier requis. Le candidat ne peut agir à titre de responsable financier.

M./Mme/D^r/D^{re}		Nom	
Titre/Service			
Organisme			
Adresse postale			
Ville		Province	
Code postal			
Téléphone	(xxx) xxx-xxxx poste xxxx	Télécopieur	(xxx) xxx-xxxx
Adresse électronique			
Signature originale		Date (mmm/jj/aa)	

Détails de la Bourse de recherche

Rappel : La longueur totale des sections suivantes **ne doit pas dépasser six pages** (excluant les recommandations, les pièces jointes et la section sur la rétroaction). Veuillez ne pas modifier le format de ce formulaire (c.-à-d., retirer des cases de texte, supprimer le texte ou modifier les marges ou les caractères qui sont préétablis en caractères Times New Roman à 12 points). Les propositions qui ne respectent pas le format tel que présenté seront rejetées.

Titre descriptif abrégé

Justification – deux pages au maximum

La présente section devrait comprendre l'information suivante :

- un résumé des avantages que le candidat retirera de la bourse de recherche et de la façon dont cette dernière lui permettra de développer son rôle professionnel;
- la connaissance que le candidat possède du système de santé canadien et des questions de sécurité des patients;
- une description de l'expérience du candidat dans les domaines de la recherche et de la communication;
- une description sommaire de l'enjeu crucial en matière de sécurité des patients qui sera abordé;
- une description du plan de carrière du candidat.

Description de la bourse de recherche – trois pages au maximum

La présente section devrait comprendre l'information suivante :

- les objectifs généraux de la bourse de recherche;
- les enjeux qui seront examinés et les méthodes qui seront utilisées dans le cadre du volet « projet et recherche » de la bourse de recherche;
- un plan visant la compréhension approfondie du domaine d'étude du candidat et l'amélioration de ses compétences en matière de méthodologie;
- de l'information concernant les moyens prévus par le candidat pour étendre son réseau national et international d'experts en sécurité des patients;
- un plan de diffusion et de transfert des connaissances acquises par le candidat durant la bourse de recherche, notamment à son organisation d'attache.

Calendrier – ½ page au maximum

Les dates des principales étapes de la bourse de recherche énumérées ci-dessus. La durée maximale de la Bourse de recherche est de 12 mois et devra commencer, au plus tard, le 1^{er} juillet 2010.

Budget et justification du budget – ½ page au maximum

La contribution maximale de l'Institut de recherche en services de santé (IRSS) aux activités reliées à la bourse de recherche sera de 50 000 \$. La présente section doit inclure un sommaire

Détails de la Bourse de recherche

*Rappel : La longueur totale des sections suivantes **ne doit pas dépasser six pages** (excluant les recommandations, les pièces jointes et la section sur la rétroaction). Veuillez ne pas modifier le format de ce formulaire (c.-à-d., retirer des cases de texte, supprimer le texte ou modifier les marges ou les caractères qui sont préétablis en caractères Times New Roman à 12 points). Les propositions qui ne respectent pas le format tel que présenté seront rejetées.*

et une justification de la façon dont les fonds seront utilisés, en particulier en ce qui concerne les déplacements et les locaux requis pour exécuter les travaux de recherche.

Références

Veillez utiliser cette partie pour fournir vos références (maximum une page). Cette partie n'est pas incluse dans la limite de six pages appliquée à la section des détails de la Bourse de recherche.

CONCOURS PRÉCÉDENT

Rétroaction (facultatif)

Cette section vise à permettre aux candidats de présenter de la rétroaction à l'ICSP sur la façon d'améliorer le processus d'inscription pour les futurs Concours. Les commentaires fournis ne porteront pas préjudice aux candidats pendant le processus d'examen.

CONCOURS PRÉCÉDENT