

FORMULAIRE DE DEMANDE

Instructions/Liste de vérification

Vous trouverez ci-dessous une liste de vérification pour vous assurer que vous avez bien rempli et soumis tous les éléments requis dans la présente demande de bourse :

- Coordonnées et signatures originales** (l'absence de signatures originales entraînera le rejet définitif de la demande) :
 - Superviseur.** La personne qui sera en charge du projet global
 - Responsable de l'organisation.** Le responsable de l'organisation est le chef de l'organisation à laquelle le candidat principal est affilié, comme le directeur général dans le cas d'un hôpital ou d'une région socio-sanitaire ou le doyen dans le cas d'une université. Cette personne doit être autorisée à engager l'organisation légalement et contractuellement.
- Curriculum vitae du superviseur**

Le curriculum vitae du superviseur ne doit pas dépasser cinq pages et doit inclure les réalisations pertinentes liées à la sécurité des patients au cours des cinq dernières années. Si le curriculum vitae comprend plus de cinq pages, seules les cinq premières pages seront transmises au comité d'examen des candidatures.
- Lettres d'appui originales et signées** (l'absence de lettres d'appui entraînera le rejet définitif de la demande) :
 - Responsable des finances.** Les lettres doivent être signées par chacun des cadres agissant comme commanditaires (par ex., directeur général, directeur administratif). Les lettres doivent préciser le montant en espèces de contrepartie et qui doit correspondre aux chiffres inscrits dans le budget. Les membres de l'équipe ne peuvent pas être les signataires de ces lettres.
 - Support organisationnel.** Le responsable de l'organisation est le chef de l'organisation à laquelle le candidat principal est affilié, comme le directeur général dans le cas d'un hôpital ou d'une région socio-sanitaire ou le doyen dans le cas d'une université. Cette personne doit être autorisée à engager l'organisation légalement et contractuellement.
 - Lettre d'approbation déontologique.** Lettre confirmant l'approbation déontologique, s'il y a lieu. Si une approbation déontologique n'a pas été obtenue avant la soumission de la demande, veuillez indiquer le nom du comité d'examen déontologique proposé et la date proposée pour l'examen déontologique.
- La section concernant le résumé de la proposition de projet doit être remplie.**
- La section concernant contenant les prévisions budgétaires et leur justification doit être remplie.**
- La section portant sur la pertinence du projet eu égard à la sécurité des patients doit**

être remplie.

- Les demandes doivent inclure l'original et trois copies papier de la demande complète. Les copies doivent être imprimées uniquement sur le recto des feuilles et agrafées dans le coin supérieur gauche. Toute la documentation requise doit être annexée à chaque copie de la demande. L'ICSP ne reproduira aucun document pour le compte du candidat. Les demandes soumises par télécopieur ne seront pas acceptées.
- En plus des copies papier, veuillez soumettre une version électronique de la demande dûment remplie en format MS Word (à l'exclusion des pièces jointes) à hlaeeque@cpsi-icsp.ca.

Les documents complets doivent parvenir aux bureaux de l'ICSP au plus tard le 17 novembre 2009, à 12 h, HNR.

Veuillez faire parvenir les demandes par messagerie à l'adresse suivante :

**Demandes de bourse de stage 2010-2011
Institut canadien pour la sécurité des patients
Bureau 1414, 10235, 101^e rue
Edmonton, Alberta T5J 3G1**

Si vous avez des questions ou si vous désirez obtenir des éclaircissements, veuillez envoyer un courriel à l'ICSP, à hlaeeque@cpsi-icsp.ca. Pour assurer la constance de l'information fournie, les réponses aux demandes de renseignements ne seront pas transmises par téléphone.

Veuillez ne pas modifier le format du présent document ou de tout autre formulaire, de quelque façon que ce soit (par ex., retirer des cases de texte, supprimer du texte ou modifier les marges, la longueur des pages ou la police, soit *Times New Roman*, 12 points). Les demandes non conformes au format tel qu'il est présenté seront rejetées.

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

BOURSES DE STAGE SUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS 2010-2011

FORMULAIRE DE DEMANDE

COORDONNÉES DU SUPERVISEUR

(La personne qui supervisera les travaux de l'étudiant)

TITRE (D^r/M^{me}/M.)	NOM DE FAMILLE (SUPERVISEUR)	PRÉNOM(S) (SUPERVISEUR)		
POSTE	SERVICE		ORGANISATION	
ADRESSE POSTALE		VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
COURIEL	TÉLÉPHONE		TÉLÉCOPIEUR	
LANGUE DE CORRESPONDANCE <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais				
ÉTUDES/FORMATION – Veuillez joindre un curriculum vitae (cinq pages au maximum) soulignant l'expérience pertinente du candidat en matière de sécurité des patients, y compris les réalisations et les défis relevés.				

INFORMATION SUR L'ÉTUDIANT

(si connue)

NOM DE FAMILLE (ÉTUDIANT)	PRÉNOM(S) (ÉTUDIANT)
PROGRAMME	ANNÉE

BOURSES DE STAGE SUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS 2010-2011

FORMULAIRE DE DEMANDE

PROJET

(Information générale)

DURÉE PRÉVUE DU PROJET (VEUILLEZ NOTER QUE LA BOURSE SERA OCTROYÉE POUR UNE PÉRIODE DE QUATRE MOIS À TEMPS PLEIN OU L'ÉQUIVALENT)	
RECEVEZ-VOUS UN FINANCEMENT D'UNE AUTRE SOURCE DANS LE CADRE DE CE PROJET ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, combien : Source :	
TITRE DU PROJET DE L'ÉTUDIANT :	
DATE DE DÉBUT DE PROJET PROPOSÉE :	DATE DE FIN DE PROJET PROPOSÉE :

LETTRES D'APPUI

(Noms des personnes/organisations qui ont été contactées et qui ont envoyé des lettres d'appui à l'Institut canadien pour la sécurité des patients)

1. Responsable des finances (confirmant les fonds de contrepartie) :			
NOM	ORGANISATION	TÉLÉPHONE	COURRIEL
2. Appui de l'organisation (responsable de l'organisation) :			
NOM	ORGANISATION	TÉLÉPHONE	COURRIEL



BOURSES DE STAGE SUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS 2010-2011

FORMULAIRE DE DEMANDE

La signature du superviseur est requise ci-dessous :

Nom du superviseur Signature Date

La signature du responsable de l'organisation est requise ci-dessous :

Nom du responsable de
l'organisation (ex. le directeur
général) Signature Date

FORMULAIRE DE DEMANDE

INFORMATION SUR LE PROJET DE L'ÉTUDIANT

RÉSUMÉ DU PROJET PROPOSÉ

Veillez résumer le projet sur la sécurité des patients qui sera réalisé par le candidat pendant la durée de son mandat. Le rôle de l'étudiant dans le cadre du projet doit être clairement défini. Veuillez vous **limiter à un texte de 1500 mots** en utilisant la police Times New Roman et **une taille minimale de 12 points**.

Information préliminaire

Questions/Objectifs de recherche

Méthodes

Rôle de l'étudiant dans le projet

Références

(2 pages au maximum, qui n'incluent pas le résumé de 1 500 mots)

BOURSES DE STAGE SUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS 2010-2011

FORMULAIRE DE DEMANDE

PERTINENCE DU PROJET EU ÉGARD À LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

Veillez décrire brièvement la pertinence du projet proposé eu égard à la sécurité des patients et au mandat de l'ICSP. Veillez décrire les raisons pour lesquelles l'ICSP devrait envisager de soutenir ce projet, y compris les avantages du projet proposé pour les étudiants, les professeurs, le personnel et les patients au Canada. **Maximum de 250 mots.**

Veillez expliquer qu'il s'agit d'un projet original et non d'une partie d'un projet ou d'une autre activité en cours. *Maximum de 250 mots.*

BOURSES DE STAGE SUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS 2010-2011

FORMULAIRE DE DEMANDE

BUDGET

Veillez fournir les détails du budget

DÉPENSES	ICSP	ORGANISATION	TOTAL
Salaires			
Salaire de l'étudiant / bourse			
Autre salaire (<i>veuillez préciser</i>) :			
Coûts de fonctionnement de l'étude (<i>Les fonds de l'ICSP ne peuvent servir à couvrir les frais de fonctionnement</i>)			
Équipement			
Matériel et fournitures			
Informatique			
Déplacements			
Conférences			
Autres déplacements (<i>veuillez préciser</i>) :			
Autres dépenses			
Autre (<i>veuillez préciser</i>) :			
Autre (<i>veuillez préciser</i>) :			
BUDGET TOTAL			

BOURSES DE STAGE SUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS 2010-2011

FORMULAIRE DE DEMANDE

JUSTIFICATION DU BUDGET

Veillez expliquer comment chaque poste budgétaire a été établi et calculé.

1 page au maximum.

CONCOURS PRÉCÉDENT