

**FORMULAIRE DE DEMANDE**  
**BOURSES D'ÉTUDES DE 2<sup>E</sup> ET 3<sup>E</sup> CYCLES**  
**Programme de bourses d'Ostéopathie Québec**  
 Concours du 1<sup>er</sup> janvier au 30 juin 2019  
 Date limite pour poser votre candidature : 15 mars 2019

*Note : Le masculin est utilisé dans le but d'alléger le texte et désigne autant les hommes que les femmes.*

**1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**1.2. Identification**

Nom et prénom	
N° de membre d'Ostéopathie Québec	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	
N° d'assurance sociale	

**1.3. Correspondance**

Adresse électronique	
N° de téléphone	
N° de cellulaire	

**2. PROGRAMME D'ÉTUDES FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE**

Diplôme ou grade visé	
Discipline/Faculté	
Spécialisation (s'il y a lieu)	
Université	
Début du programme (date réelle ou envisagée) (AAAA/MM/JJ)	
Fin du programme d'études (date prévue) (AAAA-MM-JJ)	
Régime d'études	<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Demi-temps <input type="checkbox"/> En rédaction <input type="checkbox"/> Autre :

### 3. PRÉSENTATION DU PROGRAMME D'ÉTUDES OU DU PROJET DE RECHERCHE

#### 3.1. Microprogramme, maîtrise et DESS

\* Si vous êtes inscrit au doctorat ou à la maîtrise avec un projet de recherche, passez au point 3.2.

Décrivez votre programme d'études dans un langage simple, clair et concis (500 mots maximum).



**Décrivez la contribution à l'avancement des connaissances et les retombées escomptées pour l'ostéopathie (500 mots maximum).**

#### 4. LETTRE DE MOTIVATION

Racontez-nous votre histoire. Pourquoi avez-vous choisi ce domaine d'études? Quels sont les moyens entrepris pour persévérer dans votre parcours? En quoi est-ce pertinent pour la communauté ostéopathique et votre pratique?

Si vous souhaitez un remboursement des dépenses engagées dans la gestion des travaux de recherche, n'oubliez pas de préciser quelles sont ces dépenses et en quoi cela facilitera l'avancement de votre recherche.

**Justification de la pertinence de votre programme d'études (maximum 1 page)**

## 5. DÉCLARATION

- J'atteste avoir pris connaissance des critères d'admissibilité;
- Je comprends que j'ai la responsabilité de m'assurer que mon dossier est complet et que, si ce n'est pas le cas, mon dossier ne sera pas considéré;
- J'affirme solennellement que tous les renseignements fournis dans ce formulaire ainsi que toutes les pièces justificatives sont véridiques;
- J'accepte que mes nom, prénom, ville, région de résidence, programme d'études et projet de recherche soient utilisés à des fins de communication auprès des membres d'Ostéopathie Québec;
- Je suis résident du Québec au sens de la *Loi sur l'assurance maladie* (RLRQ, chap. A-29);
- Je suis domicilié au Québec depuis au moins un an;
- Je suis citoyen canadien ou résident permanent au sens de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (L.C. 2001, chap. 27) ou je suis un étudiant étranger inscrit dans une université québécoise et muni d'un permis d'études délivré par le gouvernement du Canada valide pour la durée de mes études.

\_\_\_\_\_

Date (AAAA-MM-JJ)

\_\_\_\_\_

Signature

## 6. LISTE DE VÉRIFICATION

- Votre dossier complet doit être reçu à Ostéopathie Québec par courriel au plus tard le 15 mars 2019;
- Tout dossier incomplet ou reçu après la date et l'heure limite ne sera pas considéré;
- Ostéopathie Québec n'acceptera aucune modification ou mise à jour à votre demande après que vous l'aurez présentée, sauf celles concernant les coordonnées personnelles. Pour ce faire, vous devez envoyer un courriel à [bourses2019@osteopathiequebec.ca](mailto:bourses2019@osteopathiequebec.ca).

Formulaire de demande dûment rempli et signé	<input type="checkbox"/>
Lettre de l'université confirmant l'admission du candidat au programme de cycles supérieurs si celui-ci n'est pas commencé ou preuve que le candidat est inscrit pour 2 sessions consécutives	<input type="checkbox"/>
Confirmation de l'acceptation du projet par le comité d'éthique de l'établissement, le cas échéant	<input type="checkbox"/>
Spécimen de chèque ou coordonnées bancaires	<input type="checkbox"/>
Curriculum vitæ (3 pages maximum)	<input type="checkbox"/>
2 lettres de recommandation, dont la lettre d'appui du directeur de recherche, le cas échéant	<input type="checkbox"/>

**Si vous souhaitez un remboursement de dépenses engagées dans la gestion des travaux de la recherche :**

Factures pour les dépenses liées aux travaux de la recherche	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

*Aucun remboursement ne pourra être effectué sans la présentation des pièces justificatives.*