**BOURSES MARATHON DE L’ESPOIR POUR CHERCHEURS CLINICIENS**

**Curriculum vitæ**

*(Utilisez une police de 11 points, simple espacement, marges de 0,5 po.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM COMPLET :** | |
| POSTE : | |
| ÉTABLISSEMENT : | |
| ADRESSE COMPLÈTE : | |
| TÉLÉPHONE : | COURRIEL : |
| ADRESSE WEB : |  |
| CITOYENNETÉ (AVEC STATUT D’IMMIGRANT DANS LE CAS DES CITOYENS NON CANADIENS) : | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANTÉCÉDENTS CLINIQUES ET UNIVERSITAIRES** | | | |
| *Diplôme* | *MM/AA*  *Diplôme Obtenu* | *Discipline/domaine/spécialité* | *Établissement et pays* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUALIFICATIONS, CERTIFICATIONS, ADHÉSIONS ET LICENCES PROFESSIONNELLES** | |
| *Date* | *Qualification, certification, adhésion ou licence et organisme d’agrément* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPÉRIENCE DE TRAVAIL** | | | |
| *Poste, organisation* | *Service/Division* | *Du :* | *Au :* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PREMIÈRE NOMINATION AU SEIN DU CORPS PROFESSORAL D’UN HÔPITAL CANADIEN OU D’UN CENTRE UNIVERSITAIRE DES SCIENCES DE LA SANTÉ ADMISSIBLE[[1]](#footnote-1)** | | | |
| *Poste, organisation* | *Service/Division* | *Du :* | *Au :* |
|  |  |  |  |

*[Agrandir le tableau au besoin]*

1. **Déclaration personnelle *(une page ou moins*)**

*Décrivez brièvement en quoi votre expérience et vos qualifications vous rendent particulièrement compétent pour votre rôle dans le projet à financer. Le MOHCCN adhère aux principes d’équité, de diversité et d’inclusion et s’efforce de promouvoir l’excellence en matière d’inclusion dans ses programmes de recherche. Nous invitons tous les candidats admissibles de divers horizons à soumettre une demande pour nos occasions de financement.*

1. **Contributions scientifiques et cliniques importantes *(quatre pages ou moins)***

*Entrez dans cette section vos contributions les plus importantes à des travaux de recherche et aux soins de santé (études de cas, essais cliniques, articles revus par les pairs, rapports, livres, propriété intellectuelle, produits, services, stagiaires et autres retombées de travaux de recherche ou clinique).*

1. **Honneurs et récompenses**

*Dressez la liste de tous les honneurs et des récompenses personnelles reçus, en ordre chronologique.*

1. **Aperçu du soutien financier accordé aux travaux de recherche scientifique et clinique et renseignements connexes**

*Donnez un aperçu de vos domaines de recherche actuels, y compris le soutien financier dont vous bénéficiez pour vos travaux de recherche ou votre laboratoire (une page ou moins). Dressez la liste de tous les soutiens financiers actuels et attendus (subventions et contrats) dont vous bénéficiez pour vos travaux de recherche. Pour chaque source de financement, décrivez clairement le principal objectif des travaux de recherche, expliquez brièvement la méthodologie employée et donnez les renseignements budgétaires, y compris les besoins en personnel. Expliquez tout lien, différence ou chevauchement (que ce soit dans la portée ou d’ordre financier) entre la présente demande et tous les autres soutiens financiers (actuels ou attendus) dont vous bénéficiez pour vos travaux de recherche. Le cas échéant, expliquez tout double emploi perçu dans le financement ou, au contraire, la façon dont la présente demande complète des travaux financés par d’autres sources.*

***Soutiens financiers actuels aux travaux de recherche***

*Source de financement et nom du programme :*

*Titre du projet :*

*Montant total du soutien financier :*

*Montant total du soutien financier qui vous est réservé :*

*Date de début :*

*Date de fin :*

*Principal objectif :*

*Méthodologie employée :*

*Renseignements budgétaires :*

*Renseignements sur le personnel :*

*Lien avec la présente demande :*

***Soutiens financiers aux travaux de recherche attendus***

*Source de financement et nom du programme :*

*Titre du projet :*

*Montant total du soutien financier :*

*Montant total du soutien financier qui vous est réservé :*

*Date de début prévue :*

*Date de fin :*

*Principal objectif :*

*Méthodologie employée :*

*Budget demandé :*

*Personnel demandé :*

*Lien avec la présente demande :*

1. **Liste des publications**

*Dressez la liste complète de vos résumés et publications cliniques ou scientifiques.*

1. Le candidat(e) doit être au plus à cinq années civiles d’un premier mandat au sein du corps professoral d’un hôpital ou d’un centre universitaire des sciences de la santé canadien admissible. Les interruptions dans votre travail, comme le congé parental, seront prises en compte lors de la détermination de l’admissibilité. Il est conseillé aux candidats de décrire clairement et complètement toute interruption ou tout retard qui a affecté la continuité de leur travail dans la section « Expérience de travail » et peuvent en parler brièvement dans la section « Déclaration personnelle » du CV de l’IRTF. [↑](#footnote-ref-1)