***LETTRE D’INTENTION DE DÉPOSER UNE DEMANDE***

**BOURSES MARATHON DE L’ESPOIR POUR CHERCHEURS CLINICIENS**  
**(2024)**

***Date limite : Lundi 18 décembre 2023 (17 h, heure de l’Est)***

***Envoyer par courriel à l’adresse*** ***[moh@tfri.ca](mailto:moh@tfri.ca)***

Nom complet du candidat : [nom, prénom, titre][[1]](#footnote-1)

Adresse postale du candidat : [établissement, service, adresse municipale, ville, province, code postal]

Courriel du candidat : [adresse courriel du candidat] No de tél. du candidat : [no de téléphone du candidat au travail]

**TITRE DU PROJET**: [titre complet du projet]

**ÉTABLISSEMENT PARRAIN**: [nom de l’établissement qui administrera la bourse]

**TITRE OU POSTE ACTUEL AU SEIN DE L’ÉTABLISSEMENT PARRAIN :** [titre ou poste actuel du candidat]

**Nom du projet ou de l’étude visée :** [nom complet du projet ou de l’étude visée]

**Chercheur clinicien mentor :** [nom du chef de projet qui a accepté d’appuyer la demande]

**Veuillez joindre votre curriculum vitæ à la présente lettre d’intention. Inclure la liste complète de vos publications et vos contributions les plus importantes.**

**Sommaire clinique et scientifique d’une page :**

[Décrire l’objectif ou l’hypothèse de départ de l’étude. État de l’étude clinique. Méthodologies employées. Retombées attendues]

1. Les éléments grisés entre crochets doivent être remplacés par les renseignements correspondants. [↑](#footnote-ref-1)