

DEMANDE DE SUBVENTION DE PERFECTIONNEMENT AUX CHERCHEURS PRINCIPAUX (octobre 2011)

EXIGENCES RELATIVES À LA DEMANDE

(a) Nombre de copies (NOUVEAU!)

Veillez faire parvenir une copie papier et une copie PDF de la demande dûment remplie, comme suit :

- i. Une copie papier du formulaire de demande dûment rempli (comportant les signatures originales) plus les lettres de recommandation et les annexes. La copie papier de la demande doit être agrafée au coin supérieur gauche. N'assemblez pas les différentes sections de la demande séparément.
- ii. Une copie PDF sur CD de la demande dûment remplie. La version PDF doit être contenue dans un seul fichier comprenant toutes les sections de la demande, les annexes, etc. dans l'ordre prescrit. S'il y a plusieurs fichiers PDF, combinez-les en un seul fichier avant de les copier sur un CD. La version PDF doit inclure les signets pour chaque section de la demande (c.-à-d. les section A à G; créez des signets pour accéder à ces sections de la demande). Appliquez une étiquette portant l'identification suivante sur le CD : nom de famille_prénom_demande de subvention 2011 FKC (c.-à-d. Turcotte_Lucie_demande de subvention 2011 FKC).

(b) Méthodes à suivre

Les sections A, C, D, E et G de la demande doivent être remplies et signées par le candidat. Les sections B, C, F et G doivent être remplies et signées par l'hôte.

(c) Insertion des pages additionnelles

Les candidats peuvent annexer des pages additionnelles aux sections C (curriculum vitae), D (sommaire du programme de recherche proposé) et E (budget et justification). Pour faciliter le travail des examinateurs, les pages additionnelles devraient être annexées à la bonne section de la demande.

Cette directive ne s'applique ni aux lettres de recommandation ni aux tirés à part et manuscrits, qui devraient être annexés à la fin de la demande dûment remplie.

(d) Date limite pour la remise des demandes

Les demandes doivent être reçues au plus tard le **lundi 3 octobre 2011**. Les demandes dûment remplies et les documents à l'appui ne seront acceptés que s'ils sont livrés par porteur au siège social de Fibrose kystique Canada au plus tard le 3 octobre à 17 h HAE **OU** si la signature du messenger confirme qu'ils ont été livrés le 3 octobre avant minuit. La livraison des demandes envoyées par messenger le 3 octobre doit être garantie pour le lendemain. **Les demandes incomplètes ou tardives seront retournées au candidat.**

La demande et les documents soumis à l'appui de la demande doivent être envoyés à Andrea Mackesy, chef de service, Programmes de recherche, Fibrose kystique Canada, 2221, rue Yonge, porte 601, Toronto, Ontario, M4S 2B4, 416-485-9149.

Pour accuser réception de la demande, Fibrose kystique Canada enverra un courriel au candidat et au directeur de recherche d'ici le 13 octobre.

(e) Documents à l'appui de la demande

- i. Les tirés à part et les manuscrits : voir (c) ci-dessus.*
- ii. Les lettres du directeur de département et du doyen de la faculté de l'établissement du candidat ainsi que du laboratoire hôte doivent parvenir au siège social de la Fondation avant la date limite.*

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec Andrea Mackesy, chef de service, Programmes de recherche (amackesy@cysticfibrosis.ca) au siège social de Fibrose kystique Canada.

VEUILLEZ ENLEVER CES DEUX PAGES AVANT D'IMPRIMER ET DE SOUMETTRE LE FORMULAIRE DE DEMANDE PORTANT LES SIGNATURES ORIGINALES ET DE FAIRE UNE COPIE EN FORMAT PDF SUR LE CD.

DEMANDE DE SUBVENTION DE PERFECTIONNEMENT AUX CHERCHEURS PRINCIPAUX (octobre 2011)

Les sections A, C, D, E et G doivent être remplies par le candidat.

Les sections B, C, F et G doivent être remplies par l'hôte.

A. CANDIDAT

Nom du candidat _____
(Titre, Prénom, 2^e prénom, Nom)

Adresse postale _____

Téléphone _____ Télécopieur _____ Courriel _____

Période de perfectionnement : du _____ (j/m/a) au _____ (j/m/a)

Les lettres de recommandation du directeur de département et du doyen de la faculté de l'établissement du candidat doivent parvenir au siège social de Fibrose kystique Canada avant la date limite.

B. HÔTE

Nom _____

Adresse postale _____

Téléphone _____ Télécopieur _____ Courriel _____

Les lettres de recommandation de l'établissement hôte doivent parvenir au siège social de Fibrose kystique Canada avant la date limite.

C. CURRICULUM VITAE

Les CV à jour du candidat ainsi que de l'hôte doivent être insérés à la suite de celle-ci. Le CV doit comprendre les éléments suivants, mais ne doivent pas s'y limiter : études, formation de troisième cycle, prix et distinctions, bourses de recherche et publications.

RÉSERVÉ À L'INTERNE	Received ____/____/____	Entered ____/____/____	Entered ____/____/____	Acknowledged ____/____/____
----------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------------

D. SOMMAIRE DU PROGRAMME DE RECHERCHE PROPOSÉ

*Veillez fournir un titre de projet, ainsi qu'une description claire et précise du programme de perfectionnement proposé. Cette description devrait comprendre la raison d'être, la pertinence du programme de recherche proposé à la fibrose kystique et son importance potentielle, les objectifs généraux, les aptitudes ou les objectifs précis relatifs au programme de perfectionnement que vous proposez d'entreprendre à titre de récipiendaire d'une Subvention de perfectionnement aux chercheurs principaux de Fibrose kystique Canada. À l'exception des références et des annexes que vous devrez limiter autant que possible et qui pourraient renfermer des données pertinentes sous forme de tableaux, schémas, diagrammes, cartes de gènes, etc., cette proposition ne doit pas dépasser 3 pages y compris celle-ci (texte dactylographié à simple interligne, sur un côté seulement de la feuille, marges de 1 pouce de chaque côté des pages, jeu de caractères de 12 points). Vous pouvez annexer jusqu'à 2 pages à la suite de celle-ci. **VEUILLEZ NOTER QUE LES PAGES QUI DÉPASSENT LE MAXIMUM PERMIS SERONT RETRANCHÉES DU DOSSIER.***

E. BUDGET ET JUSTIFICATION

Veillez remplir le tableau suivant et justifier chaque point figurant dans le budget proposé. Vous pouvez utiliser une page additionnelle et l'annexer après celle-ci.

	MONTANT DEMANDÉ \$
SALAIRE (jusqu'à un maximum de 20 000 \$CA)	
FRAIS DE DÉPLACEMENT (ne doit pas dépasser le prix le plus bas d'un billet d'avion réservé à l'avance)	
HÉBERGEMENT (régulier)	
MATÉRIEL DE RECHERCHE ET ÉQUIPEMENT NON RÉUTILISABLE	
TOTAL (ne doit pas dépasser 30 000 \$CA)	

Le supplément de salaire correspondra à un montant allant jusqu'à 100 % du salaire annuel. Le supplément de salaire, l'hébergement et le matériel de recherche et l'équipement non réutilisable seront calculés au prorata pour toute période de moins d'un an. La documentation de paie fournie à l'appui et provenant de l'établissement du candidat doit être soumise avec la demande ainsi que le salaire prévu au moment du départ. Le soutien salarial du candidat durant son congé sabbatique doit être abordé dans les lettres du directeur de département et du doyen de la faculté de l'établissement du candidat.

F. INTERACTION AVEC D'AUTRES CHERCHEURS, INSTALLATIONS ET AUTRES RESPONSABILITÉS

Veillez décrire les possibilités qui s'offriraient au candidat quant aux interactions avec d'autres chercheurs et programmes de recherche dans l'établissement et comment elles pourraient aider à la réalisation des objectifs énoncés dans la présente demande. De plus, veuillez fournir une brève description des points suivants : a) les dimensions du laboratoire et son emplacement; b) l'équipement particulier; c) les installations communes qui seront à la disposition du candidat. L'établissement hôte devrait décrire la nature et la durée (heures par semaine) des activités qui ne sont pas liées à la recherche (enseignement, tâches administratives, travaux cliniques, etc.) et que le candidat entreprendrait. Vous pouvez annexer une page additionnelle à la suite de celle-ci.

G. ENGAGEMENT DE L'ÉTABLISSEMENT DU CANDIDAT ET DE L'ÉTABLISSEMENT HÔTE

Les soussignés acceptent, par la présente, que les conditions régissant l'attribution d'une Subvention de perfectionnement aux chercheurs principaux, telles que décrites dans le *Guide des subventions et bourses de Fibrose kystique Canada*, s'appliquent à toute subvention décernée en vertu de cette demande; de plus, l'établissement du candidat est d'accord avec ces conditions.

Date

Signature du candidat _____

Signature de l'hôte _____

ÉTABLISSEMENT DU CANDIDAT :

Directeur du département _____

Doyen de la faculté _____

Dirigeant de l'établissement gérant la subvention _____

AGENT FINANCIER			
Titre <input type="checkbox"/> Dr/D ^{re} <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me}		Prénom	
		Nom de famille	
Poste			
Établissement		Adresse municipale	
Ville		Province	Code postal
Téléphone	Poste	Télécopieur	Courriel

À TITRE DE RÉFÉRENCE

Veillez indiquer le(s) domaine(s) qui correspond(ent) au contenu de votre projet de recherche :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 : Sécrétion hydroélectrolytique | <input type="checkbox"/> 15 : Psychologie, questions psychosociales |
| <input type="checkbox"/> 2 : Protéine, glycoprotéine | <input type="checkbox"/> 16 : Pharmacocinétique |
| <input type="checkbox"/> 3 : Fonction pancréatique | <input type="checkbox"/> 17 : Biochimie du CFTR |
| <input type="checkbox"/> 4 : Protéines et enzymes sériques, enzymologie | <input type="checkbox"/> 18 : Électrophysiologie du CFTR |
| <input type="checkbox"/> 5 : Micro-organismes et FK | <input type="checkbox"/> 19 : Expression du gène CFTR |
| <input type="checkbox"/> 6 : Statistiques, épidémiologie | <input type="checkbox"/> 20 : Modèle animal en FK |
| <input type="checkbox"/> 7 : Essais cliniques | <input type="checkbox"/> 21 : Inflammation, cytokines |
| <input type="checkbox"/> 8 : Physiologie pulmonaire | <input type="checkbox"/> 22 : Systèmes de libération des médicaments |
| <input type="checkbox"/> 9 : Nucléotides cycliques | <input type="checkbox"/> 23 : Transplantation |
| <input type="checkbox"/> 10 : Acides ou sels biliaires | <input type="checkbox"/> 24 : Biologie cellulaire, cultures cellulaires |
| <input type="checkbox"/> 11 : Nutrition, digestion et absorption | <input type="checkbox"/> 25 : Thérapie génique |
| <input type="checkbox"/> 12 : Biologie moléculaire et génétique | <input type="checkbox"/> 26 : Exercices |
| <input type="checkbox"/> 13 : Enzymes lysosomiales | <input type="checkbox"/> 30 : Autre (veuillez préciser) _____ |
| <input type="checkbox"/> 14 : Allergies et immunologie | |

LISTE DE CONTRÔLE

- Avez-vous fourni une copie papier du formulaire de demande dûment rempli (comportant les signatures originales) **ainsi que tous les tirés à part et manuscrits soumis à l'appui de la demande**, de même que une copie PDF sur CD?
- Avez-vous rempli les sections A et B en entier?
- Avez-vous demandé que les lettres de recommandation sollicitées de l'établissement du candidat et de l'établissement hôte parviennent au siège social de la Fondation au plus tard le 3 octobre (pour les demandes présentées au concours d'octobre)?
- Avez-vous annexé des copies du CV à jour du candidat et de l'hôte à la suite de la page 1?
- À la section D, avez-vous fourni une description détaillée du programme proposé de perfectionnement de recherche, qui ne dépasse pas 3 pages?
- Avez-vous rempli la section E et fourni les justifications de votre budget qui ne dépassent pas deux pages?
- La section F a-t-elle été remplie par l'hôte et ne dépasse pas deux pages?
- La section G a-t-elle été signée par le candidat, l'hôte et les représentants de l'établissement du candidat?