

Associated Medical Services, Inc.
BOURSES DU HANNAH FORMULAIRE DU DEMANDE

DATE LIMITÉ DU
CONCOURS POUR
L'ANNÉE 2012

1er février 2012

Veillez s'il vous plaît
vous référer aux
instructions encadrant le
présent concours avant
d'envoyer votre dossier.
Tous les candidats
doivent être inscrits à un
programme de premier
cycle dans une université
canadienne au moment
du dépôt de la demande.
Les dossiers de demande
d'étudiants (es) en
médecine sont les
bienvenues.

Veillez envoyer votre
dossier complet à
l'adresse suivante :

Dr. Dan Malleck
Secretary-Treasurer,
CSHM/SCHM
Community Health
Services
Brock University
St. Catharines, ON
L2S 3A1

Téléphone: (905) 688-
5550 x 5108

Courriel:
dmalleck@brocku.ca

Informations générales concernant le candidat		
Nom	M. Mme. Mlle	
Adresse courante		
Courriel	Téléphone	FAX
Statut Citoyen(ne) canadien(ne) Résident(e) permanent(e) Autre (veuillez préciser la nationalité)		
Informations concernant l'institution universitaire d'affiliation		
Nom de l'institution/département/adresse		
Intitulé du programme suivi et date d'acceptation dans le programme		
Titre du projet proposé		
Un certificat d'éthique est-il requis? Non Oui (Veillez attacher l'original du certificat le cas échéant)		
Superviseur de l'étudiant (nom, département, université d'attache)		
Superviseur du projet et coordonnées, si différent		
Répondant		
Nom, titre, affiliation universitaire		
Signatures		
Candidat		
Superviseur		
Université (voir ci-dessous)		
La demande doit être signée par un représentant agréé de l'institution concernée. En signant cette demande le candidat et l'institution qui administrera le projet s'engagent ensemble à respecter les conditions du présent programme de l'AMS telles que présentées dans les instructions de 2012.		
Informations concernant le représentant de l'administration universitaire		
Nom		
Titre		
Numéro de téléphone		
Adresse postale complète		