

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

**DATE LIMITÉ DU  
 CONCOURS POUR  
 L'ANNÉE 2017/2018**

**23 février 2018**

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 :

Catherine Carstairs  
 Chair, History  
 University of Guelph  
 50 Stone Road East  
 Guelph, ON  
 N1G 2W1

ccarstai@uoguelph.ca

<b>Informations générales concernant le candidat</b>	
Nom	M. Mme. Mlle
Adresse courante	
Courriel	Téléphone
Statut Citoyen(ne) canadien(ne) Résident(e) permanent(e) Autre (veuillez préciser la nationalité)	
<b>Informations concernant l'institution universitaire d'affiliation</b>	
Nom de l'institution/département/adresse	
Intitulé du programme suivi et date d'acceptation dans le programme	
<b>Titre du projet proposé</b>	
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	
<b>Répondant</b>	
Nom, titre, affiliation universitaire	
<b>Signatures</b>	
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.	
<b>Informations concernant le représentant de l'administration universitaire</b>	
Nom	
Titre	
Numéro de téléphone	
Adresse postale complète	