

Associated Medical Services, Inc
Formulaire - Bourse Hannah
Date limite : 7 février 2025

Avant de remplir ce formulaire, veuillez lire les directives à l'intention des candidates

Les candidates doivent fréquenter une université canadienne reconnue et être inscrites dans un programme de premier cycle ou de maîtrise au moment de déposer leur demande. Les étudiantes en médecine sont aussi invitées à soumettre leur dossier. Faites parvenir ce formulaire et les documents requis à: daviesmj@yorku.ca

Renseignements généraux – Candidate			
Nom			
Adresse			
Courriel		Téléphone	
Citoyenneté : Canadienne Résidence Permanente Autre (précisez le pays) :			
Affiliation universitaire			
Nom, Département, Adresse			
Programme et date du début des études (premier cycle ou maîtrise)			
Titre du projet			
Certificat du comité d'éthique requis? Oui Non Certificat original en pièce-jointe			
Directeur ou superviseur.se du candidat ou de la candidate (nom, département, affiliation universitaire)			
Session	Été 2024	Automne 20234	Hiver 2025
Signatures			
Postulante		Date	
Directeur		Date	
Université (voir plus bas*)		Date	
* Ce formulaire doit être signé par un représentant désigné de l'administration universitaire. Par la présente, le candidat ou la candidate 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 directives aux candidates.			
Informations concernant la personne représentant l'administration universitaire			
Nom			
Titre ou fonction			
Adresse postale complète			
Numéro de téléphone			