Associated Medical Services, Inc
Formulaire - Bourse Hannah
Date limite : 5 février 2027

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: dmanitowabi@nosm.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 2027 ☐ Automne 2027 ☐ Hiver 2028 ☐
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 q 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