



University of
Lethbridge



Veillez soumettre le formulaire de demande dûment rempli, les relevés de notes et les lettres de recommandation à
admin@RNAInnovation.ca

Nom de Famille:		Prénom:		Initiales:	
Matricule UdeL ou UdeS (si disponible):					
ADRESSES (les modifications apportées aux informations ci-dessous doivent être envoyées à admin@RNAInnovation.ca)					
Adresse actuelle:			Adresse postale permanente: (si différent de l'adresse actuelle)		
Si l'adresse actuelle est temporaire, indiquez la date de départ:			Numéro de téléphone à l'adresse postale permanente:		
Numéro de téléphone:	Numéro de télécopieur:		Adresse courriel principale:		
CITOYENNETÉ (veuillez sélectionner l'une des trois options suivantes concernant votre citoyenneté)					
<input type="checkbox"/> Citoyen canadien	<input type="checkbox"/> Résident permanent du Canada Indiquez la date d'établissement telle qu'indiquée sur le document d'immigration officiel: _____			<input type="checkbox"/> Autre Indiquez le pays de citoyenneté: _____	
SIGNATURE					
Je conviens par la présente que toute bourse qui me sera attribuée à la suite de cette candidature sera soumise aux conditions générales régissant les bourses d'études. Ces conditions sont décrites dans le guide du programme RNA Innovation.					
_____ Signature du demandeur			_____ L'date		



Natural Sciences and Engineering
Research Council of Canada

Conseil de recherches en sciences
naturelles et en génie du Canada

Canada

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INNOVATION D'ARN

CONTEXTE ACADÉMIQUE (inclure tous les instituts post-secondaires fréquentés; commencer par le plus récent)				
Diplôme	Nom de la discipline	Département, institution et pays	Date de début (Mois et année)	Date de complétion attendue ou réelle (Mois et année)
PUBLICATIONS (commencer par le plus récent)				
L'auteurs	Titre de publication	Date de publication	Journal scientifique	

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INNOVATION D'ARN

EXPÉRIENCE ACADÉMIQUE, RECHERCHE ET AUTRE EXPÉRIENCE DE TRAVAIL PERTINENTE (commencez par le plus récent)			
Poste occupé et nature du travail (Temps plein / temps partiel)	Institution et département	Nom du superviseur, numéro de téléphone, adresse courriel	Période (mm/aaaa - mm/aaaa)

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INNOVATION D'ARN

DESCRIPTION DE LA CANDIDATURE POUR LA BOURSE ARN INNOVATION					
Niveau d'études:					
Premier cycle (B.Sc.) <input type="checkbox"/>	Maîtrise (M.Sc.) <input type="checkbox"/>	Docteur en philosophie (Ph.D.) <input type="checkbox"/>	Stagiaire postdoctoral (P.D.F.) <input type="checkbox"/>		
Domaine d'étude / de recherche proposé:			Date de début proposée pour l'attribution (mm / aaaa):		
Université d'études proposée:			Superviseur proposé (si connu):		
Indiquez le nombre total de mois d'études supérieures (maîtrise ou doctorat) que vous avez effectués ou que vous aurez terminés au 31 décembre de l'année d'application en sciences naturelles ou en génie:					
_____ mois d'études à temps plein		_____ mois d'études à temps partiel			
Indiquez le nombre de mois d'études que vous avez ou aurez terminés, au 31 décembre de l'année de votre demande, dans le programme pour lequel vous demandez un financement:					
_____ mois d'études à temps plein		_____ mois d'études à temps partiel			
Indiquez si vous fréquentez l'université au moment de votre candidature:					
<input type="checkbox"/> J'assiste à temps plein		<input type="checkbox"/> J'assiste à temps partiel		<input type="checkbox"/> Je n'assiste pas	
BOURSES D'ÉTUDES ET AUTRES PRIX OBTENUS (commencez par le plus récent)					
Nom du prix	Valeur (par an) (CND \$)	Niveau: Institutionnel, Provincial, National, International	Type: Académique, Recherche, Direction, Communication, Voyage	Lieu d'occupation	Date (mm/aaaa - mm/aaaa)

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INNOVATION D'ARN

Diplôme terminé ou en cours (laisser en blanc si non applicable)		
1. Diplôme:	Superviseur et institution:	Date de complétion ou prévue (mm/aaaa):
Titre du mémoire ou de la thèse:		
2. Diplôme:	Superviseur et institution:	Date d'achèvement ou prévue (mm/aaaa):
Titre du mémoire ou de la thèse:		
Résumé du mémoire ou de la thèse la plus récemment achevée ou en cours		
Utilisez un langage vulgarisé. Ne pas reproduire le résumé de la thèse.		

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INNOVATION D'ARN

JUSTIFICATION POUR LA BOURSE DE L'INNOVATION DE L'ARN

Fournir une justification. Qu'est-ce qui vous différencie des autres candidats? Quelles sont les opportunités de recherche, de développement des compétences professionnelles et de formation offertes par le programme RNA Innovation qui vous intéressent? Comment votre recherche proposée s'inscrit-elle dans le mandat de RNA Innovation?

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INNOVATION D'ARN

Liste de vérification de l'application

Formulaire de demande complété

Relevés de notes (premier et deuxième cycles, le cas échéant)

Lettres de référence de deux (2) arbitres universitaires ou de l'industrie