

**Programme de mentorat des essais contrôlés randomisés
 MISE EN CANDIDATURE**

Nom du stagiaire:	
Université/Institut:	
Poste:	
Adresse:	
Téléphone:	
Courriel:	
Nom du mentor:	
Université/Institut:	
Poste:	

Veillez fournir un résumé non technique de votre projet de mentorat, écrit en termes simples et clairs qui conviennent à un public non scientifique.

Prière de joindre les documents suivants au présent formulaire :

- 1) CV Commun (pour les IRSC) pour le stagiaire et le mentor.
- 2) Un plan de mentorat et la description du cadre de formation. (Maximum 12 pages)
- 3) Résumé du plan de mentorat.
- 4) Les lettres d'appui et les formulaires des répondants pour le stagiaire.
- 5) Copies d'un diplôme universitaire professionnel dans le domaine de la santé et formation en recherche du stagiaire.
- 6) Preuve d'une licence professionnelle du stagiaire.
- 7) Des lettres d'appui de l'université ou de l'établissement du stagiaire (si les établissements du mentor et du stagiaire sont différents).
- 8) Des lettres d'appui de l'université ou de l'établissement du mentor.
- 9) Lettres d'engagements du stagiaire et le mentor.

Postez le présent formulaire dûment rempli et les documents demandés ci-dessus à :
 Programme de mentorat des essais contrôlés randomisés, IRSC
 160, rue Elgin, pièce 97
 Indice de l'adresse : 4809A
 Ottawa, ON K1A 0W9



Programme de mentorat des essais contrôlés randomisés – Formulaire de mise en candidature

Date du concours	Date de début prévu (MM/AAAA)	
Stagiaire Nom	Prénom(s)	
Citoyenneté : Canadien <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Si « Autre », spécifiez :		
Établissement / organisation du stagiaire	Faculté / École / Département	
Mentor Nom	Prénom(s)	
Établissement / organisation du mentor	Faculté / École / Département	
Établissement qui administrera les fonds du projet		
Descripteurs: Utilisez un maximum de 10 mots-clés pour décrire ce programme.		Le projet de recherche est rédigé en anglais <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/>
Titre du projet		
Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions et bourses, décrites dans les Guides de subventions et bourses des Instituts de recherche en santé du Canada de même que l'énoncé « Signification des signatures figurant sur les formulaires de demande » s'appliquent à toute subvention ou bourse accordée à la suite de cette demande. Les candidats et les autorités de ces établissements s'engagent à les accepter par les présentes.		
Signatures		
Stagiaire	Mentor	Chef de département du laboratoire de formation proposé
Nom:	Nom:	Nom:
Date:	Date:	Date:

Nom du stagiaire		
a) Doyen de la faculté		
En plus d'autoriser cette candidature, l'université qui parraine le candidat doit fournir une lettre de recommandation à son sujet. Celle-ci doit contenir une attestation sans réserve de la part du doyen qui doit déclarer qu'il connaît le stagiaire et indiquer l'engagement de la faculté à offrir au stagiaire pendant et à la fin de la période de mentorat. (Si les établissements du mentor et du stagiaire sont différents)		
Nom	Signature	Date
b) Chef du département		
Le chef du département doit soumettre une lettre à l'appui du stagiaire. Indiquant clairement comment l'activité de mentorat ajustera dans le projet de recherche général (du département), et l'aptitude du stagiaire et la pertinence de l'environnement de recherche après la période de mentorat. (Si les établissements du mentor et du stagiaire sont différents).		
Nom	Signature	Date
Engagement du stagiaire		
Fournir un aperçu général décrivant votre engagement à la proposition (le maximum 2 pages). Il doit inclure:		
a) de façon détaillée, comment le projet vous aidera à réaliser vos objectifs à long terme de chercheur indépendant;		
b) ce que vous attendez de votre carrière à la fin de votre formation et les contributions que vous pensez apporter à l'établissement qui vous parraine;		
c) comment vous comptez éventuellement pouvoir mener de front votre pratique clinique et vos recherches.		
Nom	Signature	Date
Nom du mentor		
a) Doyen de la faculté		
En plus d'autoriser cette candidature, l'université qui parraine le mentor doit fournir une lettre de recommandation à son sujet. Celle-ci doit contenir une attestation sans réserve de la part du doyen qui doit déclarer qu'il connaît le mentor et indiquer l'engagement de la faculté pendant la période de mentorat.		
Nom	Signature	Date
b) Chef du département		
Le chef du département doit soumettre une lettre à l'appui du mentor pour indiquer clairement comment l'activité de mentorat ajustera dans le projet de recherche général (du département). L'aptitude du mentor et la pertinence de l'environnement de recherche pendant la période de mentorat.		
Nom	Signature	Date
Engagement du mentor		
Fournir un aperçu général décrivant votre engagement au plan de mentorat proposé (Maximum 2 pages).		
Nom	Signature	Date

Nom du stagiaire et le mentor

Le plan détaillé du mentorat et le description du cadre de formation.

Cette partie doit être remplie en collaboration par le mentor et le stagiaire. Le stagiaire et le mentor proposé doivent tous les deux signer la dernière page pour confirmer la pertinence du plan de mentorat et la description du cadre de formation envisagé. (Joignez un maximum de 12 pages)

a) Le plan du mentorat

b) Décrivez le cadre de formation

- Décrivez le milieu dans lequel le stagiaire sera placé.
- Décrivez l'espace, les installations et le personnel qui seront disponibles au centre de recherche et au stagiaire.
- Décrivez les aspects uniques de l'environnement de formation proposé.
- Décrivez toutes les activités qui seront entreprises par le stagiaire (c-à-d. recherche, enseignement, cours, supervision, journées d'étude, activités cliniques). Précisez le pourcentage de temps consacré à chaque activité, (soit par semaine, par mois ou par année). Décrivez les résultats attendus.

Questions spécifiques au mentor :

- Décrivez l'expérience pertinente du mentor proposé et comment il se rapporte au plan de mentorat.
- Décrivez et justifiez les capacités, aptitudes de mentorat du mentor proposé.

Nom du stagiaire et le mentor

Résumé du plan de mentorat et la description du cadre de formation.

Le stagiaire et le mentor proposés doivent tous les deux signer à la dernière page pour confirmer l'exactitude du plan de formation envisagé. (Joignez un maximum de 2 pages)

Nom du stagiaire

Annexes

NOTE: Les évaluations des répondants doivent être envoyés dans une enveloppe, scellée directement de la source et préférablement inclus dans la demande.

Stagiaire

- 1. Trois lettres des répondants.
- 2. Trois évaluations des répondants.
- 3. Preuve de détenteur d'un diplôme universitaire professionnel dans le domaine de la santé et études supérieures en formation en recherche.
- 4. Preuve à l'appui du permis d'exercer.
- 5. Document attestant du statut de résident permanent (s'il y a lieu).
- 6. Lettre d'appui du doyen de la faculté de l'établissement. (Si les établissements du mentor et du stagiaire sont différents)
- 7. Lettre d'appui du chef de département l'établissement.
- 8. Lettre d'engagement du stagiaire.
- 9. Le CV Commun (pour les IRSC) pour le stagiaire.

Mentor

- 1. Lettre d'appui du doyen de faculté de l'établissement.
- 2. Lettre d'appui du chef de département de l'établissement.
- 3. Lettre d'engagement du mentor.
- 4. Le CV Commun (pour les IRSC) pour le mentor.

Les stagiaires doivent s'assurer d'obtenir des évaluations de trois personnes en utilisant les formulaires appropriés des IRSC. Les autres évaluations ne seront pas considérées. Celles-ci devraient comprendre (s'il y a lieu) un évaluation de vos plus récents directeurs de recherche (au doctorat s'il y a lieu). Donnez les noms des personnes dont les évaluations accompagnent cette demande.

Nom du répondant Lien avec le stagiaire	Poste actuel	Établissement
1.		
2.		
3.		



Nom du stagiaire	Nom du répondant
Poste / Département / Établissement du stagiaire	Lien avec le stagiaire

ÉVALUATION DE RÉPONDANTS DU STAGIAIRE POUR LE PROGRAMME DE MENTORAT DES ESSAIS CONTRÔLÉS RANDOMISÉS

Les renseignements demandés sur ce formulaire sont très importants pour IRSC et lui permettront d'évaluer l'aptitude du stagiaire à poursuivre la formation proposée dans ce programme. Le répondant est donc prié de donner des renseignements sur le stagiaire (à la fois pour ou contre). La Loi canadienne sur la protection des renseignements personnels prévoit que, à la demande du stagiaire, IRSC doit fournir une copie de l'évaluation.

Le tableau et la lettre doivent être insérés dans une enveloppe cachetée. Ces documents à l'appui doivent être renvoyés au stagiaire pour que ce dernier puisse les inclure dans son dossier de demande. Les stagiaires comptent sur vous pour que ce document à l'appui de leur demande leur soit renvoyé à temps pour leur permettre de compléter leur dossier de demande. IRSC n'étudiera pas les demandes incomplètes ou en retard.

SECTION A.

Donnez votre opinion du stagiaire en cochant la case qui correspond le mieux à chaque aptitude du stagiaire par rapport à un groupe représentatif de personnes que vous avez connues et qui ont approximativement la même formation et la même expérience en recherche.

	Exceptionnel		Excellent		Très Bon	Bon	Acceptable	Ne peut juger
	Premier 2%	Premier 10%	Premier 15%	Premier 20%	Premier 33%	Premier 50%	Dernier 50%	
Motivation / initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens de l'organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes à la recherche (manifestées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes à la recherche (potentielles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement / sens critique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes intellectuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité (manifestée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité (potentielle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entregent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes à la supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recherches indépendantes (potentielles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recherches indépendantes (manifestées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature du répondant	Date
-------------------------------	-------------



SECTION B. LETTRE D'APPUI DU RÉPONDANT EN FAVEUR DU STAGIAIRE

En plus de remplir le formulaire d'évaluation, fournissez une lettre aux IRSC où vous indiquerez :

- depuis combien de temps et à quel titre vous connaissez le stagiaire;
- par rapport à d'autres ayant la même formation, votre évaluation d'ensemble du stagiaire;
- des précisions sur le rendement du stagiaire pendant sa formation en recherche et / ou clinique et sur la manière dont vous êtes arrivé à vos cotes d'évaluation dans le tableau d'évaluation. Ajouter des pages supplémentaires, au besoin. (Joignez 2 pages dactylographiées au maximum)

Veillez vous assurer que le nom du stagiaire apparaît en haut de la page, et que votre signature et la date apparaissent au bas de la page. Dactylographiez à l'encre noire, car la lettre doit être reproduite pour être examinée par les pairs.

Programme de mentorat des essais contrôlés randomisés Fiche de circulation pour inscription et demande

Veillez remplir cette feuille et l'envoyer avec votre inscription ou demande.

À NOTER : Les dossiers d'inscription et de demande complète doivent être assemblés selon l'ordre indiqué.

À NOTER AUSSI : Veillez consulter la section *Comment faire une demande* de cet appel de demande.

Demandes complètes : La demande originale et les huit (8) copies demandées doivent être assemblées et soumises à l'adresse indiquée ci-dessous.

Nom du stagiaire (principal candidat) _____ **Date** _____

A: Contenu requis dans un dossier d'inscription	B: Contenu requis dans un dossier de demande complète
<input type="checkbox"/> Formulaire d'Inscription	<input type="checkbox"/> Formulaire de mise en candidature
<input type="checkbox"/> Page de signatures : Les signatures du stagiaire et du mentor	<input type="checkbox"/> Page de signatures : Les signatures du stagiaire et du mentor. Toutes les signatures sont exigées.
<input type="checkbox"/> Page d'accusé de réception.	<input type="checkbox"/> Page d'accusé de réception.
<input type="checkbox"/> Résumé du plan de mentorat	<input type="checkbox"/> Un plan de mentorat détaillé et la description du cadre de formation
<input type="checkbox"/> Formulaire de consentement du candidat	<input type="checkbox"/> Résumé du plan de mentorat
CV Commun (pour les IRSC):	<input type="checkbox"/> Les lettres d'appui des répondants pour le stagiaire
<input type="checkbox"/> Page 1 Page couverture : Pour le stagiaire et pour le mentor.	<input type="checkbox"/> Les formulaires d'évaluation des répondants pour le stagiaire.
<input type="checkbox"/> Page 2 Domaines de compétence : Pour le stagiaire et pour le mentor	<input type="checkbox"/> Copies d'un diplôme universitaire dans le domaine de la santé et formation en recherche du stagiaire.
	<input type="checkbox"/> Preuve d'une licence professionnelle du stagiaire.
	<input type="checkbox"/> Document attestant du statut de résident permanent du stagiaire (s'il y a lieu).
	<input type="checkbox"/> Des lettres d'appui de l'université ou de l'établissement du stagiaire (si les établissements du mentor et du stagiaire sont différents).
	<input type="checkbox"/> Lettre d'engagement du stagiaire.
	<input type="checkbox"/> Des lettres d'appui de l'université ou de l'établissement du mentor.
	<input type="checkbox"/> Lettre d'engagement du mentor.
	CV Commun (pour les IRSC):
	<input type="checkbox"/> Toutes les pages du CV sont obligatoires pour le stagiaire et le mentor.

Adresse de courrier :

Votre inscription/demande doit nous parvenir avec un sceau du service de messagerie faisant foi au plus tard à la date limite et envoyée à l'adresse suivante:

Programme de mentorat des essais contrôlés randomisés
Unité des essais contrôlés randomisés
Instituts de recherche en santé du Canada
160, rue Elgin, pièce 97
Indice de l'adresse : 4809A
Ottawa, ON K1A 0W9