**Formation pour réussir dans le**

**secteur canadien de la médecine régénératrice**

Endroit : En ligne

Remplissez toutes les sections ci-dessous et retournez le formulaire à l’adresse [rcadwalader@stemcellnetwork.ca](mailto:rcadwalader@stemcellnetwork.ca) d’ici le ***mercredi 20 janvier 2021 à 11 h 59 (heure du demandeur)***. Toutes les personnes qui souhaitent participer doivent présenter une demande en remplissant le formulaire fourni plus bas. Les candidats choisis seront invités à participer. Les instructions sur la manière de s’inscrire à l’atelier seront fournies à ce moment-là.

**REMARQUE :** le nombre de places est limité pour cette importante possibilité de formation. Le RCS remboursera les coûts d’inscription (payés directement aux organisateurs) à cet événement pour les demandeurs qui auront participé à toutes les séances et qui auront terminé tous les éléments du contenu en ligne de cet événement de formation au cours de la période prescrite. Dans le cas des participants qui n’auront pas réussi à participer à toutes les séances ou à terminer tout le contenu, des frais de 500 $ seront exigés à leur superviseur pour couvrir les coûts associés à la prestation de cet événement de formation. Veuillez informer votre superviseur de cette condition avant de transmettre ce formulaire de demande.

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR** | |
| Nom de famille : | Prénoms : |
| Genre? :  Femme  Homme  Genre fluide / non binaire | |
| Identité autochtone\*?  Oui  Non | |
| Personne avec un handicap?  Oui  Non | |
| Membre d’une minorité visible?  Oui  Non | |
| Citoyenneté :  canadienne (comprenant les résidents permanents)  étrangère | |
| Statut et année d’étude :  *(étudiant en maîtrise, étudiant au doctorat, boursier postdoctoral, associé de recherche, technicien de recherche)* : | Nom de l’établissement et ville : |
| Numéro de téléphone : | Adresse courriel : |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE SUPERVISEUR** | |
| Nom de famille : | Prénoms : |
| Nom de l’établissement et ville : | |
| Numéro de téléphone : | Adresse courriel : |

Veuillez fournir les éléments suivants :

* 1. Un aperçu de votre domaine d’intérêt de recherche (max. 1 page);
  2. Des détails sur le parcours de carrière que vous avez choisi et la façon dont la participation à cette occasion de formation sera profitable à votre carrière (max. 1 à 2 pages);
  3. Une description de la façon dont vous prévoyez transmettre les informations reçues lors de cet événement à vos collègues de laboratoire et de votre établissement;
  4. Votre CV;
  5. Une lettre d’appui de votre superviseur actuel (un courriel suffit) détaillant comment votre participation à cet atelier sera profitable à votre formation et à votre laboratoire;

Les lettres d’appui devront être transmises par courriel directement à [rcadwalader@stemcellnetwork.ca](mailto:rcadwalader@stemcellnetwork.ca) d’ici le ***mercredi 20 janvier 2021 à 11 h 59 (heure de l’expéditeur***.

Remarques

\* Le terme « autochtone » s’applique à un membre d’une Première Nation (Indien de l’Amérique du Nord), un Métis ou un Inuuit.

\*\* Une personne handicapée est une personne qui a une déficience physique, mentale, sensorielle, psychiatrique ou d’apprentissage durable ou récurrente et :

* qui se considère désavantagée par rapport à l’emploi en raison de cette déficience, ou
* qui pense qu'un employeur ou un employeur potentiel est susceptible de considérer qu'elle est désavantagée par rapport à l’emploi en raison de cette déficience, et
* comprend les personnes dont les limitations fonctionnelles dues à leur déficience peuvent avoir fait l’objet de mesures d’adaptation à leur emploi ou lieu de travail actuel.