**Biostatistique pour chercheurs biomédicaux :**

**Concepts et méthodes statistiques clés pour une conception**

**efficace et une analyse judicieuse des expériences**

**Dates de l’atelier :** 14 au 16 juin 2022

**Endroit :** en ligne

**Dossier de demande pour l’atelier**

Remplissez toutes les sections ci-dessous et retournez-les à Ellie Arnold, à l’adresse earnold@stemcellnetwork.ca avant le **mercredi 4 mai 2022**.

|  |
| --- |
| Renseignements sur le candidat |
| Nom de famille :  | Prénoms :  |
| Identité de genre :[ ]  Femme [ ]  Homme [ ]  Non binaire [ ]  Je m’identifie comme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Préfère ne pas répondreVos pronoms :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Vous identifiez-vous comme une personne autochtone?  [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Préfère ne pas répondre |
| Vous identifiez-vous comme une personne avec un handicap\*\*? :  [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Préfère ne pas répondre |
| Vous identifiez-vous comme une minorité visible ?[ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Préfère ne pas répondre |
| Citoyenneté : [ ]  Canadienne (comprend les résidents permanents) [ ]  Étrangère |
| Statut et niveau de scolarité :*(étudiant en maîtrise, étudiant au doctorat, boursier postdoctoral, associé de recherche, technicien de recherche)* :  | Nom de l’établissement : |
| Numéro de téléphone : | Adresse courriel : |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE SUPERVISEUR** |
| Nom de famille : | Prénoms : |
| Nom de l’établissement et ville : |
| Numéro de téléphone : | Adresse courriel : |

Fournir les informations suivantes :

* 1. Donnez un aperçu de votre domaine d’intérêt de recherche (maximum 1/2 page);
	2. Expliquez comment et quand vous appliquerez les techniques apprises dans le cadre de cette formation à votre propre programme de recherche (maximum 1/2 page);
	3. Expliquez comment cela profitera à votre projet de recherche et à vos objectifs de carrière (maximum 1/2 page);
	4. Votre CV;
	5. Fournissez une lettre d’appui de votre superviseur actuel expliquant comment votre participation à cette formation profitera à votre programme de recherche sur les cellules souches et à l’ensemble du programme de recherche de votre laboratoire. Les lettres doivent être transmises par courriel avant la date limite de la présentation d’une demande, à l’adresse earnold@stemcellnetwork.ca.

Notes

\* Le terme « autochtone » s’applique à un membre d’une Première Nation, un Métis ou un Inuit.

\*\* Personne ayant une déficience physique, mentale, intellectuelle ou sensorielle à long terme qui pourrait l’empêcher de participer pleinement et de façon efficace à un travail ou à la société sur la même base que les autres.