**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](mailto: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 répondre  Vos 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](mailto: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.