**Comité des communications des stagiaires du Réseau de cellules souches**

**Formulaire de candidature**

**Date limite pour présenter une demande : vendredi 24 février 2023**

Remplissez toutes les sections ci-dessous et retournez le formulaire à l’adresse [earnold@stemcellnetwork.ca](mailto:earnold@stemcellnetwork.ca) avant la date limite.

|  |  |
| --- | --- |
| Renseignements sur le candidat | |
| Nom de famille : | Prénoms : |
| 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 relatifs au superviseur | |
| Nom de famille : | Prénoms : |
| Numéro de téléphone : | Adresse courriel : |

1. Fournissez votre CV et une lettre d’accompagnement. Dans votre lettre d’accompagnement, veuillez indiquer les éléments suivants :

* Les raisons qui vous motivent à vous joindre au Comité de communication des stagiaires (CCS) du RCS
* Votre durée et expérience en tant que stagiaire du Réseau de cellules souches
* Vos compétences en matière de leadership et votre fiabilité en tant que leader
* Quels types d’événements/ateliers/initiatives vous dirigeriez en tant que membre du CCS (voir la page 1 pour des exemples d’ateliers affiliés au CCS)
* Toute autre expérience, compétence ou expérience vécue que vous apporteriez au CCS et en quoi elles constitueraient des atouts pour le comité.

1. Fournissez une lettre de recommandation de votre superviseur. La lettre de votre superviseur doit être transmise directement par courriel, à l’adresse [eearnold@stemcellnetwork.ca](mailto:eearnold@stemcellnetwork.ca) avant la date limite pour la présentation d’une demande.

**Section des questions d’ordre démographique**

**Pourquoi le RCS recueille-t-il des données démographiques et d’auto-identification?** Le RCS est résolu à vérifier l’équité de ses programmes de formation et à cultiver une culture d’inclusion en recherche. Les informations d’auto-identification sont utilisées à des fins de déclaration de renseignements au gouvernement du Canada. Toutes les données communiquées au gouvernement du Canada sont des données globales dépersonnalisées. Indiquer les pronoms utilisés est facultatif; cependant, ces renseignements aident le personnel du RCS à bien s’acquitter de ses tâches de communication et de correspondance avec les personnes. [Consultez la Déclaration du RCS en matière de d’EDI ici](https://stemcellnetwork.ca/fr/qui-nous-sommes/).

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez l’identité de genre qui convient : | Mes pronoms sont : |
| Homme  Femme  ( ) Non binaire  Je préfère ne pas répondre  Autre identité non mentionnée ci-dessus :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il/lui  Elle/lui  Iel/ellui  Je préfère ne pas répondre  Autres pronoms non mentionnés ci-dessus :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sélectionnez (a) une option de groupe de population qui convient : | |
| Autochtone (membre d’une Première Nation, Métis, Inuit, autre origine autochtone)  Noir (Africain, Afro-Caribéen, Afro-Canadien)  Asiatique de l’Est (Chinois, Coréen, Japonais, Taïwanais, autre origine de l’Est asiatique)  Asiatique du Sud-Est (Philippin, Vietnamien, Cambodgien, Thaïlandais, Indonésien, autre origine du Sud-Est asiatique)  Asiatique du Sud (Indien de l’Est, Pakistanais, Bangladais, Sri Lankais, Indo-Caribéen, autre origine du Sud asiatique)  Moyen-Oriental (Arabe, Persan, Afghan, Égyptien, Iranien, Libanais, Turc, Kurde, autre origine du Moyen-Orient)  Blanc (d’origine européenne)  Latino-Américain (hispanique)  Autre groupe non mentionné ci-dessus : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ne sait pas  Je préfère ne pas répondre | |
| Vous identifiez-vous comme une personne ayant un handicap? *C’est-à-dire une 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.* | |
| Oui  Non  Préfère ne pas répondre | |
| Citoyenneté | |
| Canada (comprend les résidents permanents)  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |