Canadian Institutes of Health Research | Instituts de recherche en santé du Canada

Canada

LISTE DE DEMANDES-FORMULAIRE
Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)
Programme de bourses d'études supérieures en recherche du Canada au niveau du Doctorat (BESRC D)

Nom de l'établissement :

Quota de bourses assigné (nombre) :

Nombre de demandes soumises à l'intérieur du quota :

Nombre de demandes soumises par des candidats qui se déclarent Autochtones en sus du quota qui leur a été attribué (liste à la page 2) :

Demandes à l'intérieur du quota : Les candidats énumérés ci-dessous sont ceux actuellement inscrits, ou qui étaient inscrits à un autre moment pendant l'année de présentation de la demande, à un programme menant à un diplôme à votre établissement.

Nom de famille	**Prénom**	**Titre du projet** (peut être abrégé pour entrer sur une ligne)

*** Pour espace additionnel, ajoutez des pages au besoin.**

LISTE DE DEMANDES-FORMULAIRE **Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)** **Programme de bourses d'études supérieures en recherche du Canada au niveau du Doctorat (BESRC D)**		
Nom de l'établissement :		
Quota de bourses assigné (nombre) :		
Nombre de demandes soumises à l'intérieur du quota :		
Nombre de demandes soumises par des candidats qui se déclarent Autochtones en sus du quota qui leur a été attribué (liste si-dessous):		
Candidats qui se déclarent Autochtones : Les candidats énumérés ci-dessous sont ceux qui se sont déclarés Autochtones à votre établissement. REMARQUE : Les demandes dans cette section sont soumises à l'extérieur du quota de votre établissement (ne sont pas incluses dans le quota).		
Nom de famille	**Prénom**	**Titre du projet** (peut être abrégé pour entrer sur une ligne)

*** Pour espace additionnel, ajoutez des pages au besoin.**