



FONDATION CANADIENNE DE DERMATOLOGIE

DEMANDE DE BOURSE FREDERICK KALZ – page 1
(Consulter les directives ci-jointes)
(Écrire lisiblement)

1a. Coordonnées du demandeur :

Nom _____

Adresse postale complète _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

1b. Nom de l'université fréquentée _____

Année de résidence (au moment de la demande) : 1 2 3 4 5 (encercler un seul chiffre)

1c. Membre chevronné du personnel enseignant de la Division / du Département de dermatologie appuyant le projet ou cours facultatif :

Nom : _____

(Veuillez soumettre une lettre signée par ce membre du personnel enseignant à l'appui du cours facultatif ou du projet proposé – voir le paragraphe A.2 des Directives pour la demande d'une bourse.)

2a. Décrire en détail les objectifs de la bourse (cours facultatif, projet scientifique ou éducatif). Au besoin, ajouter une page.

2b. Dates du cours facultatif ou du projet proposé :

2c. Lieu du cours facultatif ou du projet proposé :

2d. Nom du superviseur désigné (membre du personnel enseignant) dans l'établissement proposé :

(Vous devez soumettre une lettre du superviseur désigné réitérant les objectifs et indiquant que le cours facultatif ou le projet a été mené à bien – voir le paragraphe A.2 des Directives pour la demande d'une bourse.)

Nom : _____

Courriel : _____

Titre / rang universitaire : _____

Adresse postale : _____

.....

3. Décrire en détail à quoi serviront les fonds demandés (p. ex., déplacement, hébergement, etc.).
(Consulter les directives ci-après).

Total des fonds demandés : _____ (\$ CDN)

.....

4. Indiquer le nom, le titre et l'adresse du demandeur ou du responsable des services financiers de l'université où les fonds doivent être envoyés :

Si les fonds doivent être envoyés à votre université :
Numéro d'entreprise de l'université ou de l'hôpital attribué par l'Agence du revenu du Canada :

.....

5. Acceptation des conditions régissant la demande :

J'ai lu et compris les conditions régissant la demande dans les Directives pour la demande d'une bourse **FREDERICK KALZ et j'accepte ces conditions.**

Date : _____ Signature du demandeur : _____