



Programme de bourses de stage en régions éloignées
Formulaire de demande de bourse

Nom du candidat	<input type="text"/>	Prénom du candidat	<input type="text"/>
Ville de domicile	<input type="text"/>	Programme d'étude	<input type="text"/>
Établissement d'enseignement	<input type="text"/>		
Responsable de stage (milieu d'accueil)	<input type="text"/>		
Établissement où sera effectué le stage	<input type="text"/>		
Date de début du stage	<input type="text"/>	Date de fin du stage	<input type="text"/>

Avez-vous déjà obtenu une bourse dans le cadre de ce programme ? Oui Non

Description du stage :

Région administrative où se déroulera le stage

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bas-Saint-Laurent (01) | <input type="checkbox"/> Abitibi-Témiscamingue (08) | <input type="checkbox"/> Laurentides - secteur Hautes Laurentides (15)
- seulement MRC Antoine-Labelle (Mont-Laurier) |
| <input type="checkbox"/> Saguenay-Lac-Saint-Jean (02) | <input type="checkbox"/> Côte-Nord (09) | <input type="checkbox"/> Nunavik (17) |
| <input type="checkbox"/> Mauricie-et-Centre-du-Québec (04) | <input type="checkbox"/> Nord-du-Québec (10) | <input type="checkbox"/> Terres-Cries-de-la-Baie-James (18) |
| <input type="checkbox"/> Outaouais (07) | <input type="checkbox"/> Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (11) | |

Description du projet

Veuillez décrire la nature du projet et en quoi ce dernier contribuera à l'amélioration de la qualité dans les laboratoires diagnostiques ou l'avancement des connaissances en médecine de laboratoire :

Est-ce que le stage est lié à un projet financé par la SQBC ou faisant l'objet d'une demande de subvention à la SQBC ? Non Oui (si oui, spécifier _____)

Dépenses approximatives attendues

<input type="checkbox"/> Déplacement :	<input type="text"/> \$	Moyen de transport : _____ Si voiture personnelle: _____ km (aller + retour)
<input type="checkbox"/> Hébergement	<input type="text"/> \$	(_____ nuitées @ _____ \$)
Coût total estimé*	<input type="text"/> \$	Précisions (p.ex. partage des frais) :

* Les dépenses admissibles réelles seront remboursées sous présentation des preuves

Je déclare avoir lu les règles d'éligibilité et d'attribution des bourses du Programme de bourse de stage en régions éloignées la SQBC et je m'engage à les respecter.

Signature du candidat : _____ Date : _____

Signature du responsable de stage (milieu d'accueil) : _____

Transmettre cette demande à president.elu@sqbc.qc.ca

↓↓↓ À remplir après la complétion du stage ↓↓↓

Demande de remboursement suite à la complétion du stage

Nom du candidat _____ Prénom du candidat _____

Le stage a été complété Oui Non

Commentaires

Demande de remboursement

<input type="checkbox"/> Déplacement :	_____ \$	Moyen de transport : _____ Si voiture personnelle: _____ km (aller + retour)
<input type="checkbox"/> Hébergement	_____ \$ (_ nuitées @ _____ \$)	
	Lieu d'hébergement _____	
Coût total	_____ \$	Précisions (p.ex. partage des frais) :

Signature du candidat : _____ Date : _____

Signature du responsable de stage (milieu d'accueil) : _____

Pour obtenir le remboursement, le candidat doit fournir les documents suivants :

- Formulaire de demande de remboursement complété et signé
- Pièces justificatives pour les dépenses
- Preuve officielle d'étude à temps plein dans une discipline post-secondaire touchant la médecine de laboratoire et datant de moins de 4 mois de la date du stage (Attestation d'étude ou de fréquentation scolaire provenant du registraire)

Retourner les documents à president.elu@sqbc.qc.ca