



CENTRE DE RECHERCHE
INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

AFFILIÉ À  UNIVERSITÉ
LAVAL

Programme de bourses de la Direction de la recherche universitaire de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

1. Identification :

Madame

Monsieur

Nom :

No. de matricule de l'Université Laval :

2. Coordonnées :

Adresse :

Tél. bureau :

Courriel :

3. Type de bourse postulée :

M. Sc.

Ph. D.

Post-doct.

4. Projet de recherche sur l'échocardiographie et/ou les maladies valvulaires cardiaques :

Oui

Non

5. Date de la première inscription aux études graduées :

6. Directeur de la recherche :

Collaborateurs au projet :

7. Autres sources d'aide financière demandées :

Non admissible

Organisme	Montant	Année

Nom et prénom du candidat :

8. Titre du projet de recherche proposé :

Description :

Nom et prénom du candidat :

Description (suite) :

ANNEXE

Les documents suivants doivent accompagner votre demande :

- Curriculum vitae (maximum 3 pages)
- Relevé de notes des 1^{er}, 2^e et 3^e cycles
- Courte biographie (maximum 250 mots)
- Lettre de motivation