



The Canadian Orthopaedic Association L'Association Canadienne d'Orthopédie



FORMULAIRE DE DEMANDE BOURSE DE VOYAGE NORD-AMÉRICAIN 2011

DIRECTIVES :

1. Le/La candidat(e) doit terminer sa résidence dans le cadre d'un programme canadien de formation entre le 1^{er} janvier et le 30 juin de l'année au cours de laquelle il/elle fait sa demande, ou il/elle peut faire une demande dans les trois années qui suivent l'achèvement de sa résidence au Canada. De plus, les candidat(e)s qui ont complété leur internat le 30 juin 2007 ou après et qui ont complété des bourses d'études consécutives de 18 mois ou plus sont aussi admissibles.
2. La date limite pour la soumission des demandes est le **30 Décembre 2010**. Le/La candidat(e) doit préparer un curriculum vitae donnant les renseignements nécessaires pour que le comité de sélection puisse juger si le/la candidat(e) répond aux critères de sélection sur la page suivante.
3. SVP envoyer un photo par courriel à cynthia@canorth.org.
4. Deux (2) répondants doivent envoyer des lettres de recommandation à l'adresse suivante avant la date limite. Les répondants doivent être familiers avec les travaux effectués par le/la candidat(e) pendant sa période de formation et avec ses qualifications personnelles.

Bourses de voyage
L'Association Canadienne d'Orthopédie
4150, rue Ste-Catherine ouest, Bureau 360
Westmount, QC H3Z 2Y5

LORSQUE VOUS FAITES VOTRE DEMANDE DE RECOMMANDATIONS, IL EST IMPORTANT DE SIGNALER QUE LES RÉPONDANTS NE PEUVENT RECOMMANDER PLUS D'UN/UNE CANDIDAT(E) PAR AN. SI VOS RÉPONDANTS ONT DÉJÀ RECOMMANDÉ UN/UNE AUTRE CANDIDAT(E), ILS DOIVENT VOUS AVISER IMMÉDIATEMENT AFIN QUE VOUS PUISSIEZ VOUS ADRESSER À QUELQU'UN D'AUTRE.

5. Le/La candidat(e) élu(e) doit souscrire à une assurance médicale personnelle pour sa tournée aux Etats-Unis et Canada.
6. Le/La candidat(e) reconnaît par la présente que ni l'Association Canadienne d'Orthopédie, ni ses membres, ne seront en aucune façon tenus responsables par le/la candidat(e) pour toute perte ou dommage subis par ce/cette dernier(e), qu'il s'agisse de blessures corporelles ou de dommages à la propriété, survenus pendant la durée du programme décrit dans les présentes ou y étant reliés d'une façon quelconque et renonce à tout droit et recours.
7. Les formulaires et curriculum vitæ doivent être envoyés par courriel à cynthia@canorth.org avec « Demande NATF 2011 » en objet.

Pour renseignements, svp contactez cynthia@canorth.org.

MERCI DE VOTRE INTERET AU SUJET DE LA BOURSE DE VOYAGE NORD-AMÉRICAIN



The Canadian Orthopaedic Association
L'Association Canadienne d'Orthopédie



**FORMULAIRE DE DEMANDE
BOURSE DE VOYAGE NORD-AMÉRICAIN**

Nom du candidat : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Date de naissance : _____

A) CRITÈRES DE SÉLECTION

Le curriculum vitæ du candidat doit illustrer à quel le candidat répond aux critères suivants :

1. Université – études
2. Université – activités hors programme (loisirs, sport ou service communautaire)
3. Formation à titre de résident et de boursier
4. Exposés à de réunions locales, régionales et nationales
5. Articles publiés ou sous presse (fournir des listes distinctes pour les articles cliniques et de recherche, puis préciser s'il s'agit d'un article revu par un comité de lecture)
6. Lettres de référence de parrains
7. Activité académique actuelle – activités cliniques
8. Activité académique actuelle – activités de recherche
9. Formation en orthopédie et pratique (endroit, durée et dates)
10. Dates des examens de qualification en chirurgie et pour le diplôme

B) Nom et adresse de deux parrains :

1) _____

2) _____

Signature : _____

Date : _____

Échéance : Le 30 décembre 2010

MERCI DE VOTRE INTERET AU SUJET DE LA BOURSE DE VOYAGE NORD-AMÉRICAIN