

**Annexe 3**

**DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

**POUR ASSISTER :**

**[ ]  AUX journÉès scientifiques (JS) de L’AIPI** (voir critères d’admissibilité # 2)

**[ ]  À DES COLLOQUES, CONGRÈS OU AUTRES ACTIVITÉS DE FORMATION PROVINCIAL (excluant les Journées Scientifiques (JS) de l’AIPI) ou international traitant de PrÉvention des Infections**

**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE**

**coordonnees professionnelles** (*SVP, veuillez* ***compléter toutes les sections***)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : |       | Prénom :        |
| Titre d’emploi : |       | No membre AIPI :       |
| Type d’institution : | [ ]  CIUSSS / CISSS | [ ]  CHU | [ ]  Hôpital |
|  | [ ]  Centre de réadaptation | [ ]  Centre d’hébergement | [ ]  Autre:       |
| Établissement : |       | Installations:       |
| Adresse professionnel: |       | Ville :       |
| Province : |       | Code postal :       |
| Téléphone : |       | Télécopieur :       |
| Adresse courriel : |       |
| **criteres d’admissibilité** |
| 1. Êtes-vous membre de l’AIPI depuis les 24 derniers mois ?  | [ ]  OUI [ ]  NON |
| 2. Pour les JS de l’AIPI, êtes-vous membre depuis les 12 derniers mois ? | [ ]  OUI [ ]  NON |
| 3. Avez-vous reçu une bourse de formation de l’AIPI au cours des 24 derniers mois ?  | [ ]  OUI [ ]  NON |
|  |  |
| **Question :** |  |
| Je suis intéressé à présenter dans l’année suivant la réception de la bourse une proposition de conférence pour le congrès annuel de l’AIPI | [ ]  OUI [ ]  NON [ ]  Possiblement |
|  |
| **Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |

**DESCRIPTION DE L’ÉVÉNEMENT**

|  |
| --- |
| **Décrivez brièvement l’événement ou l’activité de formation qui fait l’objet de cette demande de bourse :** |
|       |
|  |
|  |
|  |
| **Date :** **Endroit :**  |

**DESCRIPTION DE LA DEMANDE, MOTIVATIONS ET OBJECTIFS**

|  |
| --- |
| **Décrivez brièvement quelles sont vos motivations et les objectifs que vous souhaitez atteindre en assistant à cet événement :** |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **FORMATION PROFESSIONNELLE ET RÉALISATIONS :** |
| **Veuillez joindre votre curriculum vitae incluant une liste de vos réalisations professionnelles (rédaction d’articles scientifiques, présentations orales ou par affiches, comité externe, etc.)** |

|  |
| --- |
| *Espace réservé au comité d’attribution des bourses* |
| *Date de réception :*  |