



L'Association médicale des personnes de race noire du Québec
Quebec Black Medical Association

FONDS POUR LA RECHERCHE ET L'ÉDUCATION DE L'ASSOCIATION MÉDICALE DES PERSONNES DE RACE NOIRE DU QUÉBEC

DEMANDE DE BOURSE D'EXCELLENCE 2022

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Étudiant à temps plein inscrit dans un programme de Médecine (**les résidents en médecine ou dans d'autres disciplines reliées à la santé sont exclus**)
- Étudiant à temps plein inscrit au CÉGEP ou dans une Université au Québec
- Citoyen canadien ou résident permanent
- Implication dans la Communauté Noire
- Excellent dossier académique

DOCUMENTS REQUIS

- Un (1) curriculum vitae
- Une (1) copie du relevé de notes de votre dernière année d'étude complétée
- Une (1) attestation d'inscription et d'acceptation à l'Université ou au CÉGEP, si applicable
- Une (1) lettre d'au moins une page expliquant les raisons pour lesquelles vous mériteriez de recevoir une bourse de l'association AMPRNQ.
- Deux (2) lettres de référence (une de votre professeur et une attestant de votre implication dans la Communauté Noire)
- Une (1) photo format passeport
- Une (1) preuve de citoyenneté ou de résidence permanente

DATE LIMITE

19 septembre 2022 à 16h00. Les bourses seront remises lors du GALA le 21 octobre 2022.

NOTE

Si vous êtes lauréat d'une bourse de l'AMPRNQ, et que vous êtes de niveau collégial ou universitaire, vous pourriez être amené à préparer une courte présentation soit sur :

- Votre projet de recherche actuel, le cas échéant
- Un sujet relevant du domaine de la santé qui vous intéresse (maladie, projet de recherche ou autre)

ENVOYEZ VOTRE DOSSIER COMPLET À L'ADRESSE SUIVANTE :

gbmascholarship@gmail.com



L'Association médicale des personnes de race noire du Québec
Quebec Black Medical Association

FONDS POUR LA RECHERCHE ET L'ÉDUCATION DE L'ASSOCIATION MÉDICALE DES PERSONNES DE RACE NOIRE DU QUÉBEC

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE D'EXCELLENCE 2022

NOM ET PRÉNOM : _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE : _____

ADRESSE : _____

VILLE / CODE POSTAL: _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: _____

ADRESSE COURRIEL: _____

ÉCOLE / UNIVERSITÉ: _____

PROGRAMME D'ÉTUDE ET ANNÉE: _____

ÊTES-VOUS RÉSIDENT PERMANENT OU CITOYEN DU CANADA? _____

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DU PROGRAMME DE BOURSE?

Parent

Amis

Site web AMPRNQ

LinkedIn AMPRNQ

Université ou CÉGEP

Autre

SOUSSION DE RÉSUMÉS

Veuillez faire une liste des 3 sujets que vous aimeriez présenter:

SUJET #1 : _____

SUJET #2 : _____

SUJET #3 : _____

Veuillez inclure une brève description de moins de 100 mots pour chacun des sujets dans un document séparé et ajoutez-la à votre dossier de candidature.

ENVOYEZ VOTRE DOSSIER COMPLET À L'ADRESSE SUIVANTE :

gbmascholarship@gmail.com