

Formulaire pour les questions portées à l'attention des IRSC

Nom du candidat :
Numéro de la demande :
Évaluateur :

Indiquez sur ce formulaire toute question à régler par le personnel des IRSC concernant la demande. Veuillez noter que votre signature est requise au bas du formulaire.

Admissibilité au programme

Donnez des détails :

Durée du soutien

Donnez des détails :

Questions d'éthique

Donnez des détails :

Recherche sur des cellules souches humaines

Donnez des détails :

Autre

Donnez des détails :

Signature	Date
-----------	------

Veuillez retourner ce formulaire aux IRSC par télécopieur au 613-954-1800, par courriel à CGSMA@irsc-cihr.gc.ca ou par la poste à :

Bourses de maîtrise
Développement de la capacité en recherche
Instituts de recherche en santé du Canada
160, rue Elgin, 9^e étage, Indice de l'adresse 4809A
Ottawa, ON K1A 0W9