

APPLICATION FORM | FORMULAIRE DE DEMANDE

CCCRCG Research Grant | Bourse de recherche du CCCRCG

Instructions

1. Complete the CCCRCG Research Grant Application Form.
2. In addition to the Application Form, you will also be required to submit:
 - Full description of the proposed project (maximum 3 pages exclusive of appendices, with at least Times New Roman 12 or Arial 11 font and 1 inch margins). The research proposal should include the following:
 1. Introduction/Current State of Knowledge;
 2. Research Question/Objectives;
 3. Methods;
 4. Statistical Analysis;
 5. Relevance/Significance of research;
 6. Knowledge Translation (how will the findings be applied)
 - Up to 2 additional appendices may also be attached. Examples of appendices include, but are not limited to pertinent publications, figures/tables, and data collection forms.
3. Send all application materials **in a single PDF** to electronically to Katie O'Hearn (kohearn@cheo.on.ca). Applications must be received by **5 pm EST on October 15**.

For questions about the Award, please contact:

Dori-Ann Martin
dori-ann.martin@albertahealthservices.ca

Katie O'Hearn
kohearn@cheo.on.ca

Instructions

1. Remplir le formulaire de demande pour la Bourse de recherche du CCCRCG.
2. En plus du formulaire de demande, vous devrez également présenter avec la demande les documents suivants :
 - Description détaillée du projet de recherche proposé (3 pages maximum excluant les appendices, avec une police de caractère de 12 points Time Romain ou de 11 points

Arial minimum et des marges de 1 pouce). La proposition de recherche devrait comprendre :

1. Introduction/État actuel de nos connaissances;
 2. Question/objectif(s) de la recherche;
 3. Méthodologie;
 4. Plan statistique;
 5. Pertinence/importance de la recherche;
 6. Application des connaissances (comment les résultats de la recherche seront appliqués)
- Jusqu'à deux annexes supplémentaires peuvent être jointes à la demande. Des exemples d'annexes supplémentaires comprennent, mais ne se limitent pas à, des articles pertinents, des figures/tableaux, des formulaires de collecte de données;
3. Faire parvenir par courriel les documents en **un seul PDF** à Katie O'Hearn (kohearn@cheo.on.ca). La date limite pour soumettre les demandes est le **15 octobre à 17h HNE**.

Pour des questions concernant cette bourse, communiquez avec :

Dori-Ann Martin
dori-ann.martin@albertahealthservices.ca

Katie O'Hearn
kohearn@cheo.on.ca

1. Applicant (Principal Investigator) Information | Information sur le candidat (chercheur principal)

Name/Nom:

Institution/Établissement:

Address/Adresse:

E-mail/courriel:

Phone/Téléphone:

2. Co-investigators | *Co-chercheurs*

Co-investigators must be a research coordinator member of the CCCTG

Les co-chercheurs doit être un coordonnateur de recherche membre du CCCTG

Name/Nom:

Institution/Établissement:

Address/Adresse:

E-mail/courriel:

Phone/Téléphone:

Name/Nom:

Institution/Établissement:

Address/Adresse:

E-mail/courriel:

Phone/Téléphone:

3. Proposal Information | *Information sur la proposition*

Title/Titre

Proposed Start/End Date/Date de début/fin proposée

Start Date/Date de début

End Date/Date de fin

Is this a sub-study of a CCCTG-endorsed research project or program?/Est-ce que cette proposition est pour une sous-étude d'un projet ou programme de recherche approuvé par le CCCTG?

Yes/Oui

No/Non

If yes, please state research project/program name/ Si oui, donnez le nom de projet/programme de recherche

4. Budget Justification | Justification du budget

Please provide a brief description of the budget breakdown (e.g. personnel, materials and supplies, research equipment, etc.). Please provide a short justification for each budgeted item.

Veillez détailler le budget relatif au projet de recherche (e.g. personnel, matériel et fournitures, équipement, etc.). Fournir une brève justification de chacun des frais.

5. Benefit of the Research Proposal | Bénéfice de la recherche proposée

Please describe direct benefit that this work will provide to the CCCRCG and/or CCCTG/CCCTBG. (150 words maximum)

Veillez décrire brièvement les avantages directs que la recherche aura pour le CCCRCG et/ou le CCCTG/CCCTBG. (150 mots maximum)

6. Applicant's Signature | Signature du candidat

Name/Nom	
Signature	Date
X	