

APPLICATION FORM | FORMULAIRE DE DEMANDE CCCRCG

Travel Award | Bourse de voyage du CCCRCG

Instructions

1. Complete the CCCRCG Travel Award application form.
 2. Send all application materials **in a single PDF** to Katie O'Hearn at kohearn@cheo.on.ca. Applications must be received by **5 pm EST on the application deadline listed on the CCCRCG tab of the CCCTG website**.
-
1. Remplir le formulaire d'application pour la Bourse de voyage du CCCRCG.
 2. Faire parvenir par courriel les documents en **un seul PDF** à Katie O'Hearn au kohearn@cheo.on.ca. La date limite pour soumettre les demandes est **17h HNE à la date limite d'inscription indiquée sur l'onglet CCCRCG sur le site Web du CCCTG**.

For questions about this grant, please contact/Pour des questions concernant cette bourse, communiquez avec :

Katie O'Hearn kohearn@cheo.on.ca

or/ou

Dori-Ann Martin Dori-Ann.Martin@albertahealthservices.ca

1. Applicant Information | Information sur le candidat

Name/Nom:

Position/Titre:

Institution/Établissement:

Population:

Adult/Adulte

Pediatric/Pédiatrique

Both/Tous

Do you work in a community
hospital/Travaillez-vous dans un
hôpital communautaire ?

Yes/Oui

No/Non

Address/Adresse:

E-mail/courriel:

Phone/Téléphone:

Have you previously attended a CCCTG/CCCTBG or CCCRCG
Meeting/ Avez-vous déjà assisté à une Réunion du CCCTG/CCCTBG
ou du CCCRCG?

Yes/Oui

No/Non

Are you a new ICU research coordinator (< 1 year)/
Êtes-vous un nouveau coordonnateur de recherche (< 1 an)?

Yes/Oui

No/Non

Are you presenting at the CCCTG/CCCTBG or CCCRCG
Meeting/ Est-ce que vous présentez à la Réunion du CCCTG/CCCTBG
ou du CCCRCG?

Yes/Oui

No/Non

Have you previously presented at the CCCTG/CCCTBG or CCCRCG
Meeting/ Avez-vous déjà présenté à une Réunion du CCCTG/
CCCTBG ou du CCCRCG?

Yes/Oui

No/Non

If you have not previously attended a CCCTG/CCCTBG or CCCRCG Workshop, has the lack of funding been a barrier to attendance/ Si vous n'avez pas déjà assisté à une Réunion du CCCTG/CCCTBG ou du CCCRCG, est-ce que le manque de financement a été un obstacle?

Yes/Oui

No/Non

If yes, please briefly explain/ Si oui, expliquez brièvement :

2. Budget Justification | Justification du budget

Please provide an itemized budget for estimated travel expenses associated with attendance at the Meeting. Please provide a short justification for each budgeted item.

Veuillez détailler le budget estimé et fournir une brève justification des frais de transport et de séjour reliés à votre participation à la Réunion.

Cost	Justification
Accommodations / Hébergement	
Air fare/Train/Bus / Billets d'avion/ de train/d'autobus	
Meals/Repas	
Parking/Taxi / Stationnement/Taxi	
Other/Autres	
Total Cost/Coût total	
Funding amount covered by supervisor's internal funds/Montant du financement couvert par les fonds internes du superviseur	
Total funding request (maximum \$1000)/Total des demandes de financement (maximum \$1000)	

3. Expression of Interest | Expression d'intérêt

Please provide a statement outlining your reasons for attending the Meeting including reflection on the impact of attending on your professional development and benefits to your site. Please also comment on previous contributions to the CCCRCG. **(400 words maximum)**

Veillez résumer ce qui motive votre participation à la Réunion, y compris l'impact potentiel sur votre développement professionnel et possibles avantages pour votre centre. Indiquez également toute contribution antérieure au CCCRCG. **(400 mots maximum)**

4. Applicant's Signature | Signature du candidat

Name/Nom	
Signature	Date
X	

5. Supervisor Attestation | Autorisation du superviseur

"I fully support the participation of _____ in this Meeting and feel it will enhance the work of our group as well as provide an excellent career development opportunity. Our internal funds are unable to support the full cost of workshop participation but we are able to contribute (approximately) \$ _____ to support the costs."

«J'appuie pleinement la participation de _____ à cette réunion et pense qu'il va améliorer le travail de notre groupe ainsi que de fournir une excellente opportunité de développement de carrière. Nos fonds internes sont incapables de soutenir le coût total de la participation de l'atelier, mais nous sommes en mesure de contribuer (environ) _____ \$ pour soutenir les frais de déplacement. "

Name of Supervisor/Nom du superviseur	
Signature	Date
X	