

APPLICATION FORM | FORMULAIRE DE DEMANDE**Trainee Travel Award 2024 | Bourse de voyage pour formation 2024****Instructions**

Please fill in the application below, print it, date and sign it (or date and sign electronically), then add it to your application package.

For questions about the Award, please contact:

Nadia Roumeliotis
Chair, Young Investigators Committee
nadiaroumeliotis@gmail.com

Veillez compléter le formulaire ci-dessous, l'imprimer, le dater et le signer puis le joindre à votre dossier de candidature.

Pour des questions concernant cette bourse, communiquez avec:

Nadia Roumeliotis
Chair, Young Investigators Committee
nadiaroumeliotis@gmail.com

1. Applicant Information | *Information sur le candidat*

Name/Nom:

[*If trainee or fellow*] Training level/Niveau de formation:

[*If allied health professional*] What is your occupation and how many years have you been in this role/[*Si vous êtes un professionnel paramédical*] quelle est votre profession et depuis combien d'années exercez-vous cette fonction:

Research or clinical focus (Adult/Pediatric/Both)/Domaine clinique ou de recherche (Adulte, Pédiatrique/Tous):

Affiliation (Department, Institution)/Affiliation (Département, Institution):

Address/Adresse:

E-mail/courriel: Phone/Téléphone:

Have you previously attended a CCCTG Scientific Meeting/ Avez-vous déjà assisté à une Réunion Scientifique du CCCTG?

Are you presenting at the CCCTG Winter Scientific Meeting/ Est-ce que vous présentez à la Réunion du CCCTG?

Have you previously presented at a CCCTG Scientific Meeting/ Avez-vous déjà présenté à ou assisté à une Réunion du CCCTG?

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

Please explain or expand on any of above:

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.

Veillez 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 \$1500)/Total des demandes de financement (maximum \$1500)	

Reimbursement will be based on actual eligible expenses up to the maximum. All funds awarded are subject to the CCCTG's Travel Reimbursement and Expense Policy.

3. Expression of Interest | *Expression d'intérêt*

Please provide a summary of your knowledge and expertise as it relates to critical care research as well as your learning objectives from attending the CCCTG Scientific Meeting. **(400 words maximum)**

*Veillez résumer vos connaissances et votre expérience en ce qui concerne la recherche en soins critiques ainsi que les objectifs d'apprentissage que vous visez en participant à la Journée de développement de carrière en recherche du CCCTG. **(400 mots maximum)***

4. Submission Requirements | Exigences pour la soumission

Your complete application for the Travel Award will consist of:

1. Completed Education Travel Award application form,
2. A one page structured abstract of your current research work. The research may be a work in progress, and
3. An up to date CV.

Applications must be received by **5 pm Friday December 22nd**. Send all application materials **in a single PDF** to Mary-Ellen: maryellen.rayner@ccctg.ca

Please enter "Travel Award Application – [Last Name of Nominee]" in the subject field of the email.

Votre mise en candidature pour une Bourse de voyage pour formation doit comprendre :

1. *Le formulaire d'application dûment rempli et signé.*
2. *Un résumé d'une page du projet de recherche. La recherche peut être en cours d'exécution.*
3. *Un CV mis à jour.*

*La date limite pour soumettre les demandes est **le vendredi 22 décembre at 17h**. Faire parvenir par courriel les documents en **un seul PDF** à Mary-Ellen Rayner au maryellen.rayner@ccctg.ca. Veuillez indiquer "Demande de bourse de voyage - [Nom du candidat]" dans le champ objet du courriel.*

4. Signature

Name/Nom:

Signature

Date

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