



## **CONCOURS DE BOURSES DE LA CHAIRE DE RECHERCHE AUTOCHTONE EN SOINS INFIRMIERS AU QUÉBEC POUR LES ÉTUDIANT.E.S DE MAÎTRISE ET DE DOCTORAT**

---

### **Formulaire de demande de bourse**

**\*Nom et prénom de la personne étudiante:**

**\*Adresse électronique :**

**\*Numéro de téléphone :**

**\*Université d'attache :**

**\*Nom du programme de formation actuel (et option, s'il y a lieu) :**

**\*Nombre de crédits restants :**

**\*Nombre de crédits complétés :**

**\*S'agit-il d'un passage accéléré (doctorat seulement)? :** oui                  non

**\*Moyenne cumulative des études en cours :**

**\*Nom et prénom du directeur ou de la directrice de recherche :**

**\*Adresse électronique du directeur ou de la directrice :**

**Nom et prénom du co-directeur ou de la co-directrice de recherche**

**(s'il y a lieu) :**

**Adresse électronique du co-directeur ou de la co-directrice :**

### **Informations sur le projet**

**\*Titre**

**\*Dans quel axe de recherche de la CRASIQ s'inscrit ce projet?**

Axe 1 : Renforcement des capacités des professionnel.le.s de la santé à décoloniser leur pratique et à offrir des soins de santé culturellement sécuritaires

Axe 2 : Développer des pratiques sages au niveau structurel pour soutenir des soins de santé équitables et culturellement sécuritaires



**CRASIQ**

Chaire de recherche autochtone  
en soins infirmiers au Québec

**\*Importance ou pertinence du projet pour le développement des savoirs dans un des axes de recherche de la CRASIQ**

**150 mots maximum**

**\*Votre projet est-il lié à une étude plus vaste ou à un autre projet?**

Oui

Non

**Si OUI, veuillez brièvement décrire la spécificité de votre projet face à cette recherche plus vaste (en quoi votre projet se distingue de cet autre projet)**

**100 mots maximum**

**Signature du directeur ou de la directrice**

**Signature de la personne étudiante**