Nom et prénom du candidat:

**À JOINDRE AU RAPPORT FINAL DU BOURSIER**

Tout boursier doit transmettre à l’IRSST un rapport final de ses travaux dans les six mois suivant le dernier versement de sa bourse.

Veuillez vous assurer que toutes les pièces de la liste ci-dessous sont présentes **en cochant chaque item**. Veuillez nous transmettre cette liste avec tous les documents. Prière de ne pas agrafer les feuilles.

L’IRSST n’assume aucune responsabilité pour les dossiers incomplets.

**Liste des pièces requises**

Le formulaire «Rapport final du boursier», dûment rempli (recto uniquement) et signé par le candidat et le directeur des travaux.

**Pour les candidats à la maîtrise et au doctorat ayant terminé leur programme d’étude**, une copie électronique du mémoire ou de la thèse.

Une copie électronique des publications, s’il y a lieu.

Votre dossier complet doit être acheminé directement à l’IRSST.

Vous serez avisé de la réception de votre dossier par courriel.

**ADRESSE POSTALE :**

Programme de bourses d’études supérieures et de formation postdoctorale

Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail

505, De Maisonneuve Ouest, Montréal (Québec), H3A 3C2

**COURRIEL :** [bourses@irsst.qc.ca](mailto:bourses@irsst.qc.ca)

Nom et prénom du candidat:

**Rapport final du boursier**

**Programme de bourses d’études supérieures et de formation postdoctorale de l’IRSST**

**IDENTIFICATION DE LA CATÉGORIE DE BOURSES**

Maîtrise  Doctorat  Post doctorat

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

Nom :  Prénom :  Sexe  F  M

**COORDONNÉES** *(il est impératif d’aviser l’IRSST de tout changement d’adresse lorsqu’il devient effectif)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse de correspondance | | | Adresse permanente  *(si différente de l’adresse de correspondance)* | | |
| Numéro civique/Rue | : |  | Numéro civique/Rue | : |  |
| Ville | : |  | Ville | : |  |
| Province/État | : |  | Province/État | : |  |
| Pays | : |  | Pays | : |  |
| Code postal | : |  | Code postal | : |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Téléphone résidence | : |  | Téléphone résidence | : |  |
| Téléphone bureau | : |  | Téléphone bureau | : |  |
| Poste | : |  | Poste | : |  |
| Courriel | : |  | Courriel | : |  |

**TITRE DU PROJET** (en français)

**IDENTIFICATION DU DIRECTEUR DES TRAVAUX ET DU CODIRECTEUR** (s’il y a lieu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Directeur | : |  | Directeur | : |  |
| Établissement | : |  | Établissement | : |  |
| Département | : |  | Département | : |  |
| Discipline | : |  | Discipline | : |  |
| Adresse de correspondance | : |  | Adresse de correspondance | : |  |
| Téléphone bureau | : |  | Téléphone bureau | : |  |
| Poste | : |  | Poste | : |  |
| Courriel | : |  | Courriel | : |  |

**PROGRAMME FAISANT L’OBJET DE LA PRÉSENTE DEMANDE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Diplôme postulé | : |  | Faculté | : |  |
| Discipline | : |  | Département | : |  |
| Spécialisation | : |  | Ville | : |  |
| Université | : |  | Pays | : |  |
| Date de la première inscription au programme universitaire pour lequel la bourse a été obtenue (mm/aaaa) :  Date prévue ou effective de fin du programme d’études (mm/aaaa): | | | | | |

Nom et prénom du candidat:

**OBJECTIFS DE CARRIÈRES**

Nous aimerions connaître vos objectifs de carrière et si le domaine de la santé et de la sécurité du travail demeure dans vos préférences.

Pour ce faire, nous vous invitons à répondre à ces questions

1. Avez-vous l’intention de poursuivre votre carrière en recherche?

Non, passez à la question # 2

Oui, veuillez décrire brièvement votre plan de carrière en nous mentionnant, le cas échéant, quel domaine de recherche en santé et sécurité au travail vous intéresse :

1. Si vous n’avez pas l’intention de poursuivre votre carrière en recherche, occupez-vous présentement un emploi dans le domaine de la SST ou est-ce qu’un emploi en SST vous intéresse?

Nom et prénom du candidat:

**TITRE DU PROJET** (en français)

**SOMMAIRE** (maximum 2 pages)

Décrivez l’état d’avancement de votre programme de formation et, le cas échéant, indiquez les exigences du programme d’études (cours, examen, thèse, etc.) qui restent à remplir. De plus, veuillez résumer votre projet de recherche en situant le contexte de la recherche (en quoi cette recherche était nécessaire), en présentant les conclusions[[1]](#footnote-1) et en soulignant les retombées[[2]](#footnote-2), notamment, pour les milieux de travail. Le sommaire ne doit pas renvoyer le lecteur vers d’autres publications (articles, mémoire, thèse, etc.); il doit être complet en lui-même.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Placez dans cette zone les éléments graphiques (ex. image, tableau, figure, équation, etc.).

Nom et prénom du candidat:

**PUBLICATIONS** (à partir de la plus récente)

Publications (maximum 1 page)

Distinguez vos publications par catégories : articles, chapitres de livres ou livres, rapports de recherche. Identifiez vos publications soumises, acceptées, sous presse ou publiées avec comité de lecture.

Distinguez vos présentations et communications scientifiques : conférences sur invitation, présentations orales, présentations par affiche. Mentionnez le titre, le lieu et la date et précisez si elles ont été évaluées par des comités de pairs.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et prénom du candidat:

**DÉCLARATION DU CANDIDAT**

J’ai pris connaissance et j’accepte les règlements généraux et spécifiques stipulés par l’IRSST dans son document « Programme de bourses d’études supérieures et de formation postdoctorale en santé et sécurité du travail » et, en conséquence, je m’engage à respecter les règlements et les conditions du concours auquel je m’inscris.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets et je fais cette déclaration sachant qu’elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

Date : Signature du candidat :

**DÉCLARATION DU DIRECTEUR DES TRAVAUX**

Le directeur des travaux doit rédiger son appréciation du cheminement du boursier en des termes suffisamment explicites pour permettre de juger des progrès réalisés au niveau de la formation et de l’évolution du projet de recherche.

Rapport d’appréciation :

Le directeur atteste l’exactitude du rapport final du boursier.

Date :  Signature du directeur :

Nom du directeur en caractères d’imprimerie :

1. Si votre projet n’est pas complété et qu’il est difficile de présenter des conclusions, limitez-vous aux principaux résultats obtenus. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si votre projet n’est pas complété et qu’il est difficile de souligner des retombés, limitez-vous aux retombées prévisibles à la fin de l’étude. [↑](#footnote-ref-2)