



**Demande de bourse d'été
Société Sjogren du Canada
Le 1^{er} mars 2009**

Le **Syndrome de Sjogren** est une maladie auto-immune qui provoque une inflammation et un dysfonctionnement et/ou une enflure des glandes salivaires et lacrymales. La maladie est associée à une inflammation systémique et à la production de plusieurs auto-anticorps. Outre l'atteinte locale aux yeux, aux dents et à la bouche, la maladie peut s'accompagner de nombreuses caractéristiques systémiques et perturber gravement la qualité de vie.

La **Société Sjogren du Canada** offre deux bourses de 4 000,00 \$ à des étudiants de niveau universitaire ou de cycles supérieurs en médecine dentaire, en optométrie, en ophtalmologie ou en médecine; il s'agit de bourses d'été visant à appuyer la recherche sur le syndrome de Sjogren.

- Ces bourses serviront à rémunérer les lauréats pendant la durée d'un stage d'été consacré à un projet de recherche qui devra être complété et servir de base à la préparation d'un résumé ou d'une publication.
- Les candidats doivent bénéficier de l'appui d'un mentor qualifié.
- Les demandes doivent inclure une description détaillée du projet.
- Les candidats doivent être citoyens canadiens.

On peut télécharger les formulaires de demande de bourse à partir du site Web de la Société Sjogren du Canada :

www.sjogrenscanda.org/summership.htm

La date limite pour soumettre une demande de bourse a été fixée au **15 avril 2009** et les candidats seront informés de la décision d'ici le **15 mai 2009**.

Adresser les formulaires de demande dûment remplis à :

*Bourses d'été de la Société Sjogren du Canada
À l'attention du Dr Arthur A. M. Bookman
Département de rhumatologie
Toronto Western Hospital/UHN
399 Bathurst Street, 1E-452
Toronto Ontario M5T 2S8*

**Demande de bourse d'été
Société Sjogren du Canada
Le 1^{er} mars 2009**

Titre ou objet du projet :

Résumé du projet :

Prémisse :

But du projet :

Méthodologie :

Paramètres mesurés :

Appui additionnel :

Durée estimée de la réalisation complète du projet :



**Demande de bourse d'été
Société Sjogren du Canada
Le 1^{er} mars 2009**

Mentor : _____

Titre : _____

Université et affiliation : _____

Adresse : _____

Rue

Ville

Province

Code postal

Téléphone : _____

Courriel : _____

Veillez résumer brièvement votre propre expérience dans le traitement ou la recherche relatifs au syndrome de Sjogren.

Référence du candidat boursier :

Nom du candidat : _____

Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat?

Quelles sont les qualifications du candidat pour mener à bien le projet de recherche?

Page suivante ...

Mentor (suite)

Où le candidat effectuera-t-il sa recherche?

Veillez décrire les installations où se déroulera le projet de recherche.

À quelle fréquence rencontrerez-vous le candidat?

Le candidat sera-t-il exposé à des patients atteints du syndrome de Sjogren durant son projet?

Veillez énumérer toute autre forme d'aide en place pour appuyer cette recherche.

Quel est votre échéancier relativement à l'achèvement de ce projet?

Veillez joindre une version courte de votre propre CV

J'accepte d'assumer la supervision et le mentorat du boursier, _____,
afin qu'il mène à terme le projet de recherche.

Signature : _____

Lieu : _____ Date : _____