

**Formulaire de soumission d’une annonce pour affichage sur le site web du RRSV**

***Form to submit an ad on the VHRN Website***

**Recherché / *Wanted*:**

\_\_ Étudiant du 1er cycle (stage) / *Undergraduate student (internship)*

\_\_ Étudiant 2e cyle (MSc) / *Master student*

\_\_ Étudiant 3e cycle (PhD) / *PhD student*

\_\_ Stagiaire postdoctoral / *Postdoctoral fellow*

\_\_ Chercheur / *researcher*

\_\_ Assistant de recherche / *research assistant*

\_\_ Technicien de laboratoire / *laboratory technician*

\_\_ Autre / *Other*. Spécifiez / *Specify*:

**Bref résumé de l’annonce (3-5 lignes) / *Short summary of the ad (3-5 lines):***

En français et en anglais */ In French and English*

**Date de soumission de l’annonce / *Submission date of the ad*:**

**Date de retrait / *Date of withdrawal* \*:**

**\*** À moins d’avis contraire, l’annonce sera automatiquement retirée après un mois

*Unless otherwise stated, the announcement will be automatically withdrawn after one month.*

**Coordonnées de la personne contact / *Contact information***

Prénom nom / *Surname last name*:

Laboratoire et institution / *Laboratory and institution*:

Téléphone / *Phone:*

Courriel / *Email*:

Pour plus d’information / *For more information:*

**Réseau de recherche en santé de la vision / *Vision Health Research Network***

Telephone: 514-252-3400 #1568

reseau.vision.hmr@ssss.gouv.qc.ca

www.reseauvision.ca