****

**RAPPORT – PROGRAMME ÉTUDIANT**

***REPORT – STUDENT PROGRAM***

**RÉSEAU DE RECHERCHE EN SANTÉ DE LA VISION**

***VISION HEALTH RESEARCH NETWORK***

En tant que récipiendaire d’une bourse ou d’un prix du RRSV, vous vous êtes engagé à faire suivre au RRSV une copie du formulaire ci-joint dûment complété **à deux reprises**, soit à la fin de votre stage, de votre maîtrise, de votre doctorat ou de votre post-doctorat et un second, lors du renouvellement du Réseau (1er septembre 2022). Le but est de nous aider à documenter les retombées des programmes étudiant du RRSV.

\*\*\*

*As a recipient of a VHRN award, you agreed to send a copy of the form below duly completed to the VHRN on two occasions – first, at the end of your internship, your master/PhD studies or postdoctoral research, and a second, for the VHRN grant renewal (September 1st, 2022). The goal is to help us document the benefits of VHRN student programs.*

### Prière de nous faire parvenir votre rapport complété au :

### *Please send the completed report to:*

[reseau.vision@ircm.qc.ca](mailto:reseau.vision@ircm.qc.ca)

**Pour de plus amples informations, n'hésitez pas à communiquer avec:**

***For additional information, please contact:***

Réseau de Recherche en Santé de la Vision

Téléphone: 514-986-5636

Courriel: [reseau.vision@ircm.qc.ca](mailto:reseau.vision@ircm.qc.ca)

## Site internet: [www.reseauvision.ca](http://www.reseauvision.ca)

## *P:\RÉSEAU_VISION_FRQS\RRSV_LOGO\FRQS\2018-2019\Reseaux-FRQS.png*

**RAPPORT – PROGRAMME ÉTUDIANT**

**REPORT – STUDENT PROGRAM**

**RÉSEAU DE RECHERCHE EN SANTÉ DE LA VISION**

**VISION HEALTH RESEARCH NETWORK**

\*Ajoutez le nombre de pages nécessaires / *Add the required number of pages*.

## Prénom / First name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom / Last Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Bourse (s) reçue (s) / Type of award (s):

## 

☐ Prix d’excellenceMSc PhD *(*Bourse de performance) */ Excellence Award (Performance Award)*

Date d'octroi de la bourse / *Award grant date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Bourse de perfectionnement */ Scientific Presentation Award and Training Award*

☐ Juin/June ☐ Septembre/September ☐ Décembre/December ☐ Mars/March

Date d'octroi de la bourse / *Award grant date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ☐ Bourse de recrutement / *Recruitment scholarship* (*Initiation to vision student research Award)*

## 

☐ Été/Summer ☐ Automne/Fall ☐ Hiver/Winter

Date d'octroi de la bourse / *Award grant date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Depuis votre stage, maîtrise, doctorat ou post-doctorat en vision, avez-vous poursuivi vos études? / *Since your vision internship, MSc, PhD ou Post-doctorate, did you continue your studies?*

☐ Oui/*Yes*  ☐ Non/*No*

## Veuillez détailler (Programmes, universités, dates de début et de complétion):

*Please detail (Programs, Universities, start and completion dates):*

## Depuis votre stage, maîtrise, doctorat ou post-doctorat en vision, avez-vous continué dans le domaine de la vision ? / *Since your vision internship, MSc, PhD or post-doctorate, did you continue in the vision field?*

## ☐ Oui/*Yes* ☐ Non/*No*

## Veuillez expliquer/ *Please detail*:

## Dans le cadre du projet pour lequel vous avez été financé, avez-vous participé à une présentation scientifique dans le cadre d’une conférence provinciale, nationale ou internationale (orale ou par affiche)? */ As part of the project for which you have been funded, did you participate to a scientific presentation at a provincial, national or international conference (oral or poster presentation)?*

☐ Oui/*Yes*  ☐ Non/*No*

Si oui, références(s) complète(s):

*If yes, complete reference(s):*

## Dans le cadre du projet pour lequel vous avez été financé, avez-vous participé à une publication (auteur, co-auteur)? / *As part of the project for which you have been funded, did you contribute to a publication (author, co-author)?*

☐ Oui/*Yes*  ☐ Non/*No*

Si oui, références(s) complète(s):

*If yes, complete reference(s):*

## Avez-vous obtenu d’autres bourses/prix? / *Did you receive other scholarships/awards?*

☐ Oui/*Yes*  ☐ Non/*No*

**Si oui, lesquelles */ If yes, which ones :***

*Organisme / Funding organization :*

*Programme / Program :*

*Date et durée de l’octroi / Date and period covered :*

*Montant / Amount :*

## Lors de votre stage, maîtrise ou PhD financé par le RRSV, avez-vous, par votre formation spécialisée, apporté une expertise au laboratoire d’accueil? */ During your internship, master or PhD funded by the VHRN, did you bring an expertise to your laboratory through your specialized training?*

☐ Oui/*Yes*  ☐ Non/*No*

Veuillez expliquer / *Please detail*:

## Êtes-vous maintenant sur le marché du travail? / *Are you currently working?*

☐ Oui/*Yes*  ☐ Non/*No*

**Si oui, dans quel milieu travaillez-vous? / *If yes, in which field do you work?***

☐ Académique / *Academic*  ☐ Public / *Public*  ☐ Industrie / *Industry*  ☐Autre / *Other* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Dans quelle province/pays? / *In which province/country?*

* + Quel type de poste occupez-vous? / *What is your position?*

## Y a-t’il d’autres « success stories » dont vous souhaitez nous faire part quant à votre cheminement professionnel? / Are there any other success stories that you would like to share with us regarding your professional path?

### Prière de nous faire parvenir votre rapport complété au /

### *Please send the completed report to:*

### [reseau.vision@ircm.qc.ca](mailto:reseau.vision@ircm.qc.ca)

Le Réseau vous remercie d’avoir complété ce rapport. /

*The Network thanks you for completing this report.*