

**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*

L'objectif du stage sera de mettre en place une plateforme de mesure et de manipulation des fonctions cérébrales chez la souris éveillée réalisant des taches cognitives visuelles. Ces fonctions seront évaluées dans différents modèles d'ischémie ou dans le cadre du développement de neuroprothèses corticales de restauration de la vue. Ce stage combinera différentes approches de neurophotonique telles que l'imagerie calcique ou l'optogénétique.

*The goal of the project will be to set up a platform to measure and manipulate brain functions in awake mice performing visual cognitive tasks. These functions will be evaluated in different models of ischemia or for the development of neuroprosthesis to restore vision. This project will combine different approaches to neurophotonics such as calcium imaging or optogenetics.*

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

ASAP, 14 janvier

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*Unless otherwise stated, the announcement will be automatically withdrawn after one month.*

30 avril

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

Prénom nom / *Surname last name*: Matthieu Vanni

Laboratoire et institution / *Laboratory and institution*: Laboratoire de Neurophotonique, École d’Optométrie, Université de Montréal.

Téléphone / *Phone: 514-343-5946*

Courriel / *Email*: [matthieu.vanni@umontreal.ca](mailto:matthieu.vanni@umontreal.ca)

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