
RÉSEAU DE RECHERCHE
EN SANTÉ DE LA VISION



VISION HEALTH
RESEARCH NETWORK

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 maîtrise, de votre doctorat ou de votre post-doctorat et un second, lors du renouvellement du Réseau au printemps 2023 (date limite pour recevoir le rapport étudiant: **1^{er} janvier 2023**).

Le but est de nous aider à documenter les retombées des programmes étudiants 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 MSc/PhD studies or postdoctoral research, and a second, for the VHRN grant renewal – Spring 2023 (deadline for receiving Student Report: **January 1st, 2023**).*

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

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: 514-987-5636

Courriel: reseau.vision@ircm.qc.ca

Site internet: www.reseauvision.ca

Réseau thématique soutenu par le

**Fonds de recherche
Santé**

Québec



**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 :** _____

Superviseur / Supervisor: _____

1. Récompense (s) reçue (s) / Type of award (s):

Prix d'excellence MSc 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: _____

Prix Réseau Vision / Vision Network Publication Award
 Été / Summer Automne / Fall Hiver / Winter
Date d'octroi de la bourse / Award grant date: _____

Prix d'excellence pendant la Réunion annuelle / Excellence Award during the Annual Meeting
 Présentation orale / Oral Presentation Présentation par affiche / Poster
Année de la réunion annuelle / Year of the Annual Meeting: _____

2. Depuis votre maîtrise, doctorat ou post-doctorat en vision, avez-vous poursuivi vos études? / Since your MSc, PhD studies or Post-doctorate in vision, 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):

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

Oui / Yes Non / No

Veuillez expliquer / Please detail :

4. 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):

5. 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):

6. 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 :*

7. Lors de votre MSc, PhD ou stage post-doctoral financé par le RRSV, avez-vous, par votre formation spécialisée, apporté une expertise au laboratoire d'accueil? / *During your MSc, PhD or postdoctoral studies funded by the VHRN, did you bring an expertise to your laboratory through your specialized training?*

Oui / *Yes* Non / *No*

Veuillez expliquer / *Please detail:*

8. 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?*

9. 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

Le Réseau vous remercie d'avoir complété ce rapport. /
The Network thanks you for completing this report.