



## FORMULAIRE DE DEMANDE – FONDS DE SOUTIEN EN MÉDECINE FAMILIALE

Nom:

Date:

Demande de fonds:

Affectation principale/rang académique au sein du DMF:

Si vous êtes au rang de Chargé(e) de cours, avez-vous présenté une demande de reclassification?

Si vous êtes au rang de Chargé(e) de cours et n'avez pas présenté une demande de reclassification, veuillez communiquer par courriel avec le Bureau des affaires professorales ([fadfm@uottawa.ca](mailto:fadfm@uottawa.ca)) avant de remplir ce formulaire de demande.

Adresse au bureau/de la clinique/de l'unité :

Adresse courriel:

Montant demandé :

Avez-vous déjà reçu des fonds de soutien au leadership?

Si vous avez répondu « Oui », veuillez indiquer la catégorie de financement, la date et le montant reçu.

Description de l'activité, motif et résultats escomptés : maximum de 500 mots.

*Si des fonds vous sont attribués, veuillez décrire de quelle façon vous contribuerez aux futures activités académiques de DMF et à d'autres résultats en lien au plan stratégique du DMF.*

*À la fin des activités/projets subventionnés, une rencontre sera organisée entre les candidats retenus et le directeur de la recherche pour une séance de compte rendu.*

*Avant de soumettre votre demande, veuillez lire attentivement le cadre de référence pour la catégorie de Fonds de soutien en médecine familiale pour laquelle vous présentez votre demande pour vous assurer que vous répondez aux critères d'admissibilité.*

Veillez soumettre par courriel au Bureau des affaires professorales, votre demande complétée:  
[dfm@uottawa.ca](mailto:dfm@uottawa.ca)