

FONDS DE RECHERCHE

DEMANDE DE SUBSIDE



ANCIENS ETUDIANTS EN MEDECINE
DENTAIRE DE GENEVE

1. GENERALITES

1.1 Nom, prénom : _____

Titre : _____

Adresse professionnelle du requérant responsable, éventuellement des collaborateurs ou d'institutions universitaires associées :

1.2 A quelle somme s'élève le subside désiré ? _____

1.3 Date à laquelle le subside est désiré ? _____

2. MOTIF DU SUBSIDE

Définir à quel emploi le subside est destiné (2 pages max.)

Dans le cas d'une recherche : définir buts, matériel, méthodes, portées pratiques et scientifiques ainsi que l'état actuel des connaissances dans le domaine concerné (2 pages max.).

3. Le requérant assure avoir pris connaissance du règlement du fonds de recherche de l'AEMDG et s'engage à le respecter.

La demande est à adresser (datée et signée) par courrier électronique au secrétariat de l'AEMDG (secretariat@aemdg.ch)

Secrétariat de l'AEMDG : P.a. FSB Fiduciaire Sàrl, Avenue Adrien-Jeandin 19, CH - 1226 THONEX

tél +41 (0)22.348.11.88 secretariat@aemdg.ch