

**BOURSE DE CONGÉ MEDICAL 2025**

La bourse de congé médical du RQR vise à supporter les membres réguliers du RQR qui souhaitent apporter un support financier à leurs étudiant.e.s inscrit.e.s à la maîtrise ou au doctorat et aux stagiaires postdoctoraux boursiers en cas d’absence du laboratoire pour raison médicale, pour une durée d’**au** **moins 3 semaines** avec **incapacité complète à travailler sur leur projet de recherche**.

ADMISSIBILITÉ

1. Le directeur ou directrice de recherche doit être un **membre régulier** du RQR;
2. Le directeur ou directrice de recherche **soumet** la demande de bourse pour son étudiant.e;
3. Le directeur ou directrice de recherche doit :

* Prévoir une absence de l’étudiant.e **entre juin 2025** et le **30 avril 2026**;
* S’assurer que l’étudiant.e ne reçoit pas de prestations de congé maladie du gouvernement ou de grands organismes subventionnaires (CRSH, CRSNG, FQRNT, FQRSC, FRSQ, IRSC);
* S’assurer que l’étudiant.e est inscrit(e) à temps plein à un programme d’études de maîtrise, doctorat ou postdoctorat pendant le trimestre durant lequel l’absence est prévue;
* S’assurer que l’étudiant.e s’engage à avoir le statut à temps plein ou de rédaction au trimestre suivant le congé maladie.

**CONDITIONS DE LA BOURSE**

* La valeur de la bourse est de **450$**/**semaine** pour un **maximum de 12 semaines** de congé;
* La bourse s’applique à partir de la date indiquée sur le billet médical et retranscrite par la demandeuse ou le demandeur.

**ÉTAPES ET PIÈCES REQUISES POUR SOUMETTRE UNE DEMANDE**

Transmettre les pièces suivantes en **seul document pdf** à [info@info-rqr.ca](mailto:info@info-rqr.ca)

* Le **formulaire** de demande complété (voir la page suivante);
* Une **preuve d’inscription** dans un programme d’étude à temps plein;
* Une **attestation sur l’honneur** du directeur.ice de recherche confirmant :
* la situation de l’étudiant.e tout en gardant **confidentiel** le motif médical;
* la durée accordée pour le congé médical, selon le billet médical reçu (des dates précises doivent être fournies);
* que l'étudiant.e sera inscrit.e à temps plein au retour de son congé de maladie.



**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**Identification de l’étudiant.e pour lequel vous appliquez :**

* Nom, Prénom de l’étudiant.e :
* Université :
* Programme d’études :
* Date du départ en congés (**selon billet médical**):
* Durée du soutien demandé (en **semaines**):
* Adresse du domicile :
* Téléphone :
* Courriel :

Si vous avez des questions, contactez Maryse Um : [info@info-rqr.ca](mailto:info@info-rqr.ca)

***Les demandes peuvent être envoyées jusqu’au 30 Avril 2026. L’attribution sera faite selon la règle du premier arrivé, premier servi, si le ou la candidat(e) remplit tous les critères d’admissibilité.***



**2025 SICK LEAVE GRANT**

The RQR medical leave bursary is designed to support regular RQR members who wish to provide financial assistance to their master’s or PhD students and postdoctoral fellows in the event of absence from the laboratory for medical reasons, for a period of **at least 3 weeks with complete inability to work on their research project**.

ELIGIBILITY

1. The research supervisor must be a regular member of the RQR;
2. The supervisor submits the scholarship application for his/her student;
3. The research supervisor must:

* Plan absence between **June 2025 and April 30, 2026** for the student;
* Ensure that the student is not receiving sick leave benefits from the government or major granting agencies (SSHRC, NSERC, FQRNT, FQRSC, FRSQ, CIHR);
* Ensure that the student is enrolled full-time in a master's, doctoral or postdoctoral program during the term in which the absence is planned;
* Ensure that the student commits to full-time or writing status in the term following the sick leave.

**GRANT CONDITIONS**

* The value of the bursary is **$450/week** for a **maximum of 12 weeks** of leave;
* The bursary applies from the date indicated on the medical note and transcribed by the applicant.

**SUBMITTING AN APPLICATION**

Send the following documents in a **single pdf** file to Maryse Um:

[info@info-rqr.ca](mailto:info@info-rqr.ca)

* A completed **application form** (next page);
* A **proof of enrolment** in a full-time study program;
* A **written declaration on honour** from the research supervisor confirming:
* the student's situation, while keeping the medical reason confidential;
* the duration of the medical leave, according to the medical note received (specific dates must be provided);
* that the student will be enrolled full-time upon return from medical leave.



**APPLICATION FORM**

**Identification of the trainee**

* Last name, First name of the trainee:
* University:
* Study program:
* Expected departure date (according to the **medical note**):
* Duration of support requested (in **weeks**):
* Home address:
* Phone:
* Email:

***Applications are open until April 30, 2026 and will operate on a first-come, first-served basis for candidates that meet all of the eligibility criteria.***

Please send any inquiries to the Network Manager, Maryse Um : [info@info-rqr.ca](mailto:info@info-rqr.ca)