

FORMULAIRE ACCOMPAGNANT UN PROJET DE RECHERCHE

POUR LES ORGANISMES IDENTIFIÉS

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du chercheur principal | Date |
| Adresse courriel | Téléphone |
| Faculté et Département | |
| Titre du projet | |
| Demandes de subvention ou projets subventionnés par :  Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)  Agency for Toxic Substances and Disease Registry (ATSDR)  Centers for Disease Control and Prevention (CDC)  Food and Drug Administration (FDA)  Health Resources and Services Administration (HRSA)  Indian Health Service (IHS)  National Institutes of Health (NIH)  Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA)  American Heart Association  American Cancer Society  Arthritis Foundation  Susan G. Komen Foundation  Alliance for Lupus Research | |
| Type de projet :  Nouveau projet (incluant la resoumission)  Renouvellement  Ajout d’une personne sur un projet en cours | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Veuillez identifier toute personne impliquée ou responsable du design de la recherche ou de mener ou rapporter la recherche pour ce projet et ce peu importe son titre ou sa position. Ceci concerne aussi bien des co-chercheurs que des assistants de recherche, étudiants, stagiaires post-doctoraux ou consultants. | | |
| Nom | Rôle | Adresse courriel |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |