**Formulaire de dépôt de dossier**

**Identification du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |  |
| Date où le recrutement devrait débuter | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Date de fin de projet\* (approx.) | Cliquez ici pour entrer une date. |

\* Notez qu’un projet est considéré comme étant terminé quand le rapport final est remis à l’organisme subventionnaire ou, dans le cas des projets étudiants, que la thèse ou le mémoire est déposé. Dans un tel cas, nous vous invitons à joindre le rapport final, le mémoire ou la thèse à votre courriel de réponse.

**Requérant principal (chercheur ou étudiant de l’Université de Montréal)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |       |
| Nom |       |
| Matricule | P. ex.: Matricule d'employé: 12345 ou Code permanent: XXXX12345678. |
| Titre | Choisissez un élément. |
| Faculté | Choisissez un élément. |
| Département |       |
| Courriel institutionnel | prenom.nom@umontreal.ca |
| Téléphone |       |

**Étudiant(e) :**

|  |  |
| --- | --- |
| [Diplôme postulé](http://www.etudes.umontreal.ca/programme/index.html) : | Par exemple: M.Sc. en sciences biomédicales, Ph. D. Santé publique (option) |
| [Directeur(trice)](http://jade.daa.umontreal.ca/guichets/services/dgtic/bottin/cgi/11/e%3Dxc13000%2Cp%3Dinitialisation) : | Prénom Nom, Fonction, Titre, Faculté et département, courriel institutionnel |
| [Codirecteur(trice)](http://jade.daa.umontreal.ca/guichets/services/dgtic/bottin/cgi/11/e%3Dxc13000%2Cp%3Dinitialisation) : | Prénom Nom, Fonction, Titre, Faculté et département, courriel institutionnel |

**Coordonnateur de recherche (le cas échéant, si différent d’un des requérants)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |       |
| Nom |       |
| Courriel institutionnel | prenom.nom@umontreal.ca |
| Téléphone |       |

**Évaluation scientifique (obligatoire)**

|  |  |
| --- | --- |
| Faite par : | (i.e. comité d’un organisme subventionnaire québécois ou canadien, comité de thèse, comité facultaire ou départemental dûment constitué, autres exemples, etc.) |

**Autres requérants affiliés à l’Université de Montréal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Deuxième requérant** | **Troisième requérant** | **Quatrième requérant** |
| Prénom |       |       |       |
| Nom |       |       |       |
| Matricule |       |       |       |
| Titre | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| Faculté | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| Département |       |       |       |
| Courriel  | prenom.nom@umontreal.ca | prenom.nom@umontreal.ca | prenom.nom@umontreal.ca |
| Téléphone |       |       |       |

**Collaborateurs non-affiliés à l’Université de Montréal**

|  |
| --- |
| Prénom Nom, affiliation, courriel |

**Source de financement du projet de recherche**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type de financement | [ ]  **Non financé****[ ]**  Bourse | [ ]  Subvention[ ]  Commandite | [ ]  Contrat |
| Organisme subventionnaire |       |
| Programme |       |
| Numéro d’octroi |       |
| Chercheur principal (si différent d’un des requérant) |       |
| Titre de l’octroi (si différent du projet) |       |

**Conflits d’intérêts**

|  |  |
| --- | --- |
| Êtes-vous en situation de conflit d’intérêts dans le cadre de ce projet? |       |
| Est-ce qu’un [membre du CERES](http://secretariatgeneral.umontreal.ca/documents-officiels/vade-mecum/conseil-de-luniversite/comites/comite/comite/comite_dethique_de_la_recherche_en_sante_ceres/) est en conflit d’intérêts avec le projet? |       |

Modalité **d’évaluation**

|  |  |
| --- | --- |
| Les participants sont-ils mineurs (moins de 18 ans)? |  |
| Les participants sont-ils des majeurs inaptes? |  |
| Les participants sont-ils vulnérables? |  |
| Le projet se déroule-t-il dans un ou des établissements du réseau de la santé et des services sociaux? |  |

**Aide-mémoire**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Formulaire de dépôt de dossier dûment rempli |
| [ ]  | Copie des évaluations scientifiques |
| [ ]  | Description du projet de recherche (devis de recherche, plan de projet, protocole ou demande de subvention) |
| [ ]  | Copie de la demande de subvention ou du contrat (le cas échéant) |
| [ ]  | Documents transmis aux participants (lettre, annonce, affiche, dépliant, questionnaire, outils de collecte, etc.) |
| [ ]  | [Formulaire d’information et de consentement](http://www.recherche.umontreal.ca/fileadmin/user_upload/Ethique_humaine/CERES/Guide_FCLE.pdf) |
| [ ]  | [Essai clinique](http://www.recherche.umontreal.ca/ethique-de-la-recherche/les-cas-particuliers-de-la-recherche/enregistrement-des-essais-cliniques/): Le projet est-il enregistré ? |

**Pour plus d’information, nous vous invitons à consulter notre site web**

[**www.ceres.umontreal.ca**](http://www.ceres.umontreal.ca)