**Demande d’accès partiel aux fonds de recherche**

**Comité d’éthique de la recherche en santé (CERES)**

**Chercheur(e)**

**Nom, prénom :**       **Titre :** Choisissez un élément.

**Faculté :** Choisissez un élément. **Département :**

**Matricule :**       **Téléphone :**

**Courriel institutionnel:** @umontreal.ca

**Subvention/Fonds**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme :** |       |
| **Nom du programme :** |       |
| **Numéro d’octroi fourni par l’organisme :** |       |
| **Date de l’octroi :** |       |
| **Titre de l’octroi** |       |

**Activités projetées**

*Indiquez les activités de recherche pour lesquelles la demande d'accès partiel aux fonds de recherche est formulée. Ces fonds peuvent servir à financer des travaux préliminaires tels que la recherche en littérature, l'élaboration d'outils de recherche et de modèles théoriques ou encore servir à l'embauche d'assistants de recherche et l'achat de matériel, etc.* **La recherche auprès d'êtres humains ne peut en aucun cas débuter avant l'obtention d'une approbation éthique (y compris les activités de recrutement de participants et les pré-tests, le cas échéant).**

|  |
| --- |
| [Décrire sommairement les activités projetées] |
| Date **jusqu’à laquelle** le déblocage des fonds est demandé : | JJ/MM/AAAA |

Les fonds peuvent être libérés pour une **période d'un (1) an à partir de la date d’octroi, renouvelable.**

**Engagement**

Je, soussigné(e), demande par la présente une autorisation d’accès partiel aux fonds de recherche octroyés susmentionnés. Ce faisant, je m’engage à ne pas conduire d’activités de recherche impliquant des êtres humains, au sens de la *Politique sur la recherche avec des êtres humains*, avant d'avoir obtenu les approbations éthiques requises par l’Université de Montréal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JJ/MM/AAAA

Signature du/de la chercheur(e) Date

(L’envoi à partir du courriel institutionnel fait foi de signature)

**Retournez le formulaire rempli par courriel à l’adresse suivante:** **ceres@umontreal.ca****, avec la mention « Déblocage de fonds - [votre nom] » dans le champ Objet.**

