

ENREGISTREMENT DU SUJET DE RECHERCHE

1. IDENTIFICATION

Nom du candidat	Code permanent	Grade postulé
_____	_____	_____
Département / École / Faculté	Programme	No de programme
_____	_____	_____

2. DIRECTION

Directeur de recherche	Unité académique
_____	_____
Codirecteur (s'il y a lieu)	Unité académique
_____	_____

3. SUJET DE RECHERCHE

Titre (le titre doit être concis et donner une idée exacte de la recherche - 175 caractères incluant espaces et ponctuation)

Mots clés (cinq au maximum permettant d'identifier la discipline et le sujet de recherche)

4. APPROBATION PAR LE CER (Comité d'éthique de recherche avec des êtres humains)

Aucun recours à des êtres humains

Sujet sous évaluation par le CER de _____

Sujet fait partie du projet du directeur de recherche préalablement approuvé le _____ par le CER de _____

Sujet approuvé par un CER d'un hôpital ou une institution affiliée, le _____

Sujet approuvé par un comité d'évaluation accélérée du CER sectoriel, le _____

Sujet approuvé par le CER sectoriel, le _____

Sujet à approuver ultérieurement **Acheminer certificat(s) dès que possible**

Joindre copie des certificats / approbations d'éthique dès que possible

RÉSERVÉ À LA DIRECTION DU DÉPARTEMENT / ÉCOLE / FACULTÉ

A. Le sujet de recherche suivant _____ approuvé le _____ est inscrit au nom de _____ pour une durée de _____ ans après l'inscription initiale au grade, conformément à la durée maximale prévue au règlement pédagogique. Passé ce délai, cette candidature devient périmée selon les règlements en vigueur.

B. Le sujet de recherche rencontre les exigences au plan de l'éthique (voir no 4 ci-dessus)

Signature Doyen Directeur _____ Date

ENREGISTREMENT DU SUJET DE RECHERCHE

RÉSUMÉ (donner les grandes lignes de votre recherche)

Lieu où se fait la recherche (centre, institut, groupe, etc.) _____	
_____	_____
Signature de l'étudiant	Date

AVIS DU DIRECTEUR DE RECHERCHE

_____	_____
Signature	Date

L'étudiant qui désire changer son sujet de recherche doit remplir un nouveau formulaire.