

ENREGISTREMENT DU SUJET DE RECHERCHE

**1. IDENTIFICATION**

Nom du candidat	Matricule	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)

<b>Lieu où se fait la recherche (centre, institut, groupe, etc.)</b> _____	
_____	_____
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.*