|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE PROJET DE RECHERCHE****[ ]**  **Multicentrique**  **[ ]  Monocentrique** |
| **# Dossier attribué au projet** | **Titre du protocole :****Indiquer le site du projet :** |
| **Chercheur principal :** | Nom : Courriel : |
| **Nom et coordonnées d’une autre personne à qui la correspondance doit être envoyée :**  **[ ]  ne s’applique pas** | Tél :Courriel : |
| **STATUT DU PROJET** |
| En cours [ ]  Suspendu par un CÉR [ ]   |
| **NATURE DE LA MODIFICATION MINEURE DEMANDÉE :** |
| Veuillez **identifier** et **justifier** chaque modification demandée : |
| [ ]  Retrait à l’équipe de recherche Veuillez indiquer : Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Ajout à l’équipe de recherche Veuillez indiquer : Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rôle au sein du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordonnées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Si vous avez coché une des cases ci-dessous, veuillez détailler chaque modification demandée et justifier la demande. Veuillez soumettre la version électronique à ethique@montfort.on.ca ainsi qu’une version papier (surligner ou mettre en surbrillance les sections révisées ou ajoutées).[ ]  Correction de fautes d’orthographe ou de frappe, spécifiez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Modification de la mise en page ou du format d’un document, spécifiez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Correction au nom, au numéro de téléphone, d’extension ou de courriel [ ]  Décision(s) d’un autre CÉR (projet qui se déroule dans plusieurs sites)[ ]  Renouvellement du sceau du service des communications de Montfort sur les affiches approuvées par le CÉR dont le certificat d’approbation est encore valide.[ ]  Autre modification mineure : Spécifiez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***J’atteste que les informations contenues dans ce formulaire ont été données de bonne foi et au meilleur de mes connaissances. J’assumerai le rôle et les responsabilités qui m’incombent lors de la réalisation de ce projet. De plus, aucun changement ne sera implanté sans l’approbation du CER, sauf en cas de risque immédiat pour les participants.*** |
| **Signature :** | **Date**: **(jj/mm/aaaa)** |
| **USAGE EXCLUSIF DU BÉR ET DU CÉR** |
| [ ]  Approbation du projet est maintenue [ ]  Approbation du projet est suspendue [ ]  Dossier fermé[ ]  Projet discuté en comité plénier [ ]  Lettre envoyée au chercheur pour lui faire connaître les préoccupations du Comité[ ]  Projet discuté en comité délégué [ ]  Rapport d’incident classé dans le dossier[ ]  Projet discuté avec le chercheur principal [ ]  Autre action jugée nécessaire |