|  |
| --- |
| **Formulaire de demande Projets structurants majeurs** |

|  |
| --- |
| **THÈME DU PROJET (sélectionnez parmi nos axes prioritaires)** |
| S’agit-il d’un projet **intersectoriel** ? Oui [ ]   Non [ ]  Si oui, précisez ... Inscrivez 4 à 6 mots clés qui représentent votre projet :  |

|  |
| --- |
|  **TITRE DU PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| **ÉQUIPE DE RECHERCHE** |
| **Chercheur(e) principal(e) – Membre régulier du RSBO**Nom:Institution: |
| **Co-chercheur *(ajoutez des cases au besoin)***Nom :Institution:Membre du RSBO  Régulier [ ]   Associé [ ]    |
| **Co-chercheur *(ajoutez des cases au besoin)***Nom :Institution :Membre du RSBO  Régulier [ ]   Associé [ ]    |
| **Co-chercheur *(ajoutez des cases au besoin)***Nom :Institution :Membre du RSBO  Régulier [ ]   Associé [ ]    |

|  |
| --- |
| **Considérations bioéthiques**  |
| Le projet a-t-il reçu une approbation d’un comité d’éthique universitaire ou hospitalier ?OUI [ ]  Spécifiez : NON[ ]  Décrivez, advenant l’éventualité d’un financement, les étapes et l’échéancier pour l’obtention d’un certificat d’éthique institutionnel: |
|  |

**DESCRIPTION DU PROJET (MAXIMUM 1500 MOTS)**

|  |
| --- |
| **DONNEZ UNE VUE D’ENSEMBLE DU PROJET en utilisant les rubriques ci-dessous** |
| 1. Mise en contexte et pertinence 2. Objectifs/Hypothèse à court et moyen termes3. Méthodologie4. Résultats anticipés 5. Échéancier et faisabilité |

**BUDGET ET JUSTIFICATION (MAXIMUM 500 MOTS)**

|  |
| --- |
| 1. Justifiez les montants demandés en assurant qu’il n’y a pas dédoublement avec vos fonds existants.
2. Indiquez les autres sources de financement ou autres formes de soutien de partenaires (en fonds, en bien matériaux ou en personnel de recherche)
3. Inclure la répartition des fonds entre les chercheurs dans le budget présenté car les fonds seront versés à chaque chercheur directement.
 |
|  |

**TRANSFERT DES CONNAISSANCES (MAXIMUM 250 MOTS)**

|  |
| --- |
| Indiquez les activités que vous conduirez en termes de promotion/diffusion des connaissances produites (tenue d’évènements, mise en application d’outils, etc.)  |
|  |

**EFFET LEVIER (MAXIMUM 250 MOTS)**

|  |
| --- |
| 1. Expliquez comment ce projet pourrait produire un effet levier pour l’obtention d’autres sources de financement ou augmenter de façon significative la valeur scientifique d’autres projets
2. Indiquez quand et à quel organisme vous planifiez soumettre une autre demande de fonds pour ce projet
 |
|  |

**INTERSECTORIALITÉ ET INTÉGRATION DES EXPERTISES (MAXIMUM 500 MOTS)**

|  |
| --- |
| Décrivez l’intersectorialité et la multidisciplinarité de l’équipe, la contribution de chaque chercheur et les mécanismes pour assurer un transfert d’expertise (partage de ressources, de personnel, codirection d’étudiants, etc.) |
|  |

**Chercheur(e) principal(e), Co-chercheur(e), et autres chercheurs - BIO SKETCH** *(maximum 4 pages)*

Remplissez le formulaire ci-dessous ou insérez votre BIOSKETCH en vous assurant que le tout n’excède pas 4 pages et qu’il contient toutes les informations requises.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  | Grade |
|  |
| 1. ÉDUCATION / FORMATION  |
| Institution et location | Grade*(Si applicable)* | Année(s) | Domaine d’étude |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. PRIX ET DISTINCTIONS

3. SUBVENTIONS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Organisme(Si applicable) | Date | Montant |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. PUBLICATIONS

5. CONFERENCES, SYMPOSIUMS, CONGRÈS

* Nombre de présentations orales :
* Nombre de présentations par poster :
* Nombre d’évènements organisés :

6. AUTRE TRAVAUX PERTINENTS, RECHERCHE CLINIQUE OU FONDAMENTALE, ENSEIGNEMENT OU AUTRES RESPONSABILITÉS

7. NOMBRE D’ÉTUDIANT SUPERVISÉS

8. BREVETS

**Note : Veuillez noter que le non-respect des instructions constitue un motif de refus de votre demande dans le cadre de ce programme.**