**DEMANDE D’ACCÈS PARTIEL AUX FONDS DE RECHERCHE**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU PROJET DE RECHERCHE** |
| Prénom et nom du chercheur principal (titulaire des fonds) : |
| Adresse courriel : |
| Titre du projet de recherche : |

|  |
| --- |
| **SOURCE DE FINANCEMENT** |
| Nom de l’organisme : |
| Nom du programme : |
| Numéro de l’octroi : |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DES ACTIVITÉS** |
| Veuillez préciser les activités de recherche visées par cette demande d’accès partiel à un fonds de recherche. À noter que ces fonds ne peuvent servir qu’à financer des travaux préliminaires qui ne nécessitent pas d’approbation éthique (ex. : analyse documentaire, embauche de personnel, achat de matériel, élaboration d’outils de collecte de données et de matériel publicitaire, etc.). |
|  |

|  |
| --- |
| **CALENDRIER DES ACTIVITÉS ET MONTANTS ASSOCIÉS** |
| Veuillez présenter un calendrier des activités de recherche visées par cette demande d’accès partiel à un fonds de recherche ainsi que les montants associés. |
|  |

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENT** |
| Je, susmentionné(e), m’engage à ne pas utiliser les fonds faisant l’objet de la présente demande pour réaliser des activités de recherche impliquant des êtres humains au sens de l’*Énoncé de politique des trois conseils : Éthique de la recherche avec des êtres humains (ÉPTC2)* avant d’avoir obtenu l’approbation éthique d’un comité d’éthique de la recherche du réseau de la santé et des services sociaux ainsi que l’approbation de la personne formellement mandatée par le Centre intégré de santé et de services sociaux de l’Outaouais pour autoriser la réalisation des projets de recherche. |

La transmission de cette demande par courriel ([07\_cissso\_crecherche@ssss.gouv.qc.ca](mailto:07_cissso_crecherche@ssss.gouv.qc.ca)) fait foi de signature.

Date de la demande :