** ENREGISTREMENT DU SUJET DE RECHERCHE**

**Faculté des études supérieures**

**1. IDENTIFICATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du candidat** | **Code permanent** | **Grade postulé** | **Admis à compter de** |
|  |  | M.Sc. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Département/École/Faculté** | **Programme** | **No de programme** |
| Pharmacologie, Médecine | Maîtrise en pharmacologie clinique avec travail dirigé | 2-520-1-0 |

**2. DIRECTION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur/co-directeur de recherche** | **Unité académique** |
|  | Pharmacologie |
| **2e évaluateur du TD** | **Unité académique** |
|  | Pharmacologie |
| **President du jury** | **Unité académique** |
| **RAFEI, Moutih** | Pharmacologie |

**3. SUJET DE RECHERCHE**

|  |
| --- |
| **Titre** (le titre doit être concis et donner une idée exacte de la recherche – 175 caractères incluant espaces et ponctuation |
|  |
|  |
| **Décrire le projet de recherche** (maximum 200 mots) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **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 |  | **Joindre copie des certificats/approbations d’éthique** |
|  | 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**

**------------------------------------------------------------- --------------------------------------------------------**

**Signature du directeur de recherche - date Signature de l'étudiant - date**

**RÉSERVÉ À LA DIRECTION DU DÉPARTEMENT / ÉCOLE / FACULTÉ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** Le sujet de recherche suivant | |  | | | | |
|  | | | approuvé le | | directeur | |
| est inscrit au nom de |  | | | Pour une durée de | | ans |

après l’inscription initiale au grade, conformément à la durée maximale prevue 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 ( X) Directeur Date