

ENREGISTREMENT DU SUJET DE RECHERCHE Faculté des études supérieures

1. IDENTIFICATION

Nom du candidat	Code pe	ermanent	Grade postule	Admis a compter de					
			M.Sc.						
	<u>'</u>								
Département/École/Faculté	Programme			No de programme					
Pharmacologie, Médecine	Maîtrise profession	nelle (pharmacologi	e clinique)	2-520-1-0					
		- ()	17						
2. DIRECTION									
Directeur de recherche	_	Unité académiqu	е						
		Pharmacologie							
Codirecteur	cteur			Unité académique					
Deuxième évaluateur du travail dirigé	Unité académique								
<u> </u>									
3. SUJET DE RECHERCHE									
Titre (le titre doit être concis et donner u	ne idée exacte de la	recherche – 175 ca	ractères incluant e	espaces et ponctuation					
Décrire le projet de recherche (maximum 200 mots)									
(
				_					
				_					

par le CER de							
Sujet approuvé par un CER d'un hôpital ou une institution affiliée, le						Joindre copie des	
Sujet approuvé par un comité d'évaluation accélérée du CER sectoriel, le						certificats/approbations d'éthique	
Sujet approuvé par le CER sectoriel, le							
Sujet à approuver ultérieurement							
		Acheminer certifi	cat(s) dès que po	ssible			
RÉSERVÉ À LA DIRECTION DU DÉPARTEMENT / ÉCOLE / FACULTÉ							
A. Le sujet de recherch	e suivant						
			approuvé le		directeur		
est inscrit au nom de				Pour u	ur une durée de ans		
délai, cette candidature	devient péri	conformément à la durée imée selon les règlement les exigences au plan de	s en vigueur.	J	, ,	jique. Passé ce	
Signature () Doyen (X) Directeur			Date				

Mots clés (cinq au maximum permettant d'identifier la discipline et le sujet de recherche)

Sujet fait partie du projet du directeur de recherche préalablement approuvé le

Aucun recours à des êtres humains Sujet sous évaluation par le CER de

4. APPROBATION PAR LE CER (Comité d'éthique de recherche avec des êtres humains)