Faculté de médecine
Université de Montréal

Enregistrement du sujet de recherche

1. IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Prénom_Nom de famille		**Matricule UdeM**
Département / École / Faculté		
Programme *(titre et numéro)*	**Option**	**Grade postulé**

2. DIRECTION

Directeur de recherche	**Unité académique**
Codirecteur(s), s'il y a lieu	**Unité académique**
Lieu où se fait la recherche (centre, institut, laboratoire, etc.)	

3. SUJET DE RECHERCHE*

Titre *(Le titre doit être concis et donner une idée précise de la recherche. Maximum de 175 caractères incluant les espaces et la ponctuation.)*

Mots-clés *(fournir au maximum cinq mots-clés permettant d'identifier la discipline et le sujet de recherche.)*

Résumé *(maximum 2500 caractères)*

* L'étudiant(e) qui désire modifier son sujet de recherche devra remplir un nouveau formulaire.

4. FORME† DU MANUSCRIT ENVISAGÉE

◯ Thèse/mémoire *monographique* ◯ Thèse/mémoire *par articles* ◯ Thèse/mémoire *hybride*

_____ _____

Signature de l'étudiant *Date*

† Se référer à la section B du *Guide des mémoires et des thèses*.

Se référer également à la *politique propre à la Faculté de médecine*

5. AVIS DU DIRECTEUR DE RECHERCHE

_____ _____

Signature du directeur de recherche *Date*

6. ÉVALUATION ÉTHIQUE

6a. RECHERCHE AVEC DES ÊTRES HUMAINS

☐ Aucun recours à des êtres humains. ☐ Sujet en cours d'approbation. (Acheminer le(s) certificat(s) ultérieurement.)*

☐ Sujet approuvé par le _____.

☐ Sujet faisant partie du projet de recherche du directeur de recherche préalablement approuvé le _____ par le _____.

☐ Sujet approuvé par un CÉR d'un hôpital ou d'une institution affiliée : _____.

6b. RECHERCHE IMPLIQUANT DE L'EXPÉRIMENTATION ANIMALE

☐ Aucun recours à des animaux. ☐ Sujet en cours d'approbation. (Acheminer le(s) certificat(s) ultérieurement.)‡

☐ Sujet approuvé par le _____.

☐ Sujet faisant partie du projet de recherche du directeur de recherche préalablement approuvé le _____ par le _____.

☐ Sujet approuvé par un CÉR d'un hôpital ou d'une institution affiliée : _____.

‡ Joindre une copie de tous les certificats obtenus dès que possible.

SECTION REMPLIE PAR LA DIRECTION DE L'UNITÉ ACADÉMIQUE

A. Le sujet de recherche identifié à la section 3 de ce formulaire, approuvé le _____ est inscrit au nom de _____ pour une durée de _____ an(s) après l'inscription initiale au grade, conformément à la durée maximale prévue au Règlement pédagogique des études supérieures et postdoctorales. Passé ce délai, cette candidature devient périmée selon les règlements en vigueur.

B. Le sujet de recherche rencontre les exigences sur le plan de l'éthique (voir section 6 du présent formulaire).

_____ _____

Signature ◯ *Doyen* ◯ *Directeur* *Date*