**APPEL DE PROPOSITION DE RECHERCHE 2017-2018**

**DOCUMENT B**

**Formulaire de demande**

|  |
| --- |
| Nom du chercheur principal (ou des chercheurs principaux) : |
| Titre du projet de recherche : |
| Est-ce que votre proposition répond à l’appel pour la nouvelle initiative « Projet de recherche collaborative », la collaboration entre le CNFS - Volet Université Laurentienne et le CNFS - Volet Collège Boréal?  Oui Non |
| Description sommaire du projet de recherche (maximum 1 000 mots)   1. Objectifs :      1. Méthodologie :      1. Activités de recherche :      1. Résultats anticipés : |
| Est-ce que votre projet soutient des équipes et des projets portant sur la santé, ses déterminants ou les barrières à l’accès aux services de santé en français en Ontario?  Oui Non  Est-ce que votre projet soutient le développement de la recherche sur la santé des communautés francophones en situation minoritaire?  Oui Non  Indiquez comment votre projet correspond aux objectifs de recherche du CNFS (maximum 400 mots) |
| Est-ce que ce projet de recherche est un projet de thèse de doctorale ou de maîtrise?  Oui Non |
| Noms et titres professionnels des personnes impliquées dans l’équipe de chercheurs formés (ex. interinstitutionnel, pluridisciplinaire) |
| Nombre de nouveaux chercheurs à participer à la recherche (ex. étudiant(e)s stagiaires, assistant(e)s, bénéficiaires de subvention, rémunérés ou non) |
| Noms et nature de tous les partenariats et les collaborations prévues (ex. organismes communautaires, établissements de santé ou autres regroupements régional, provincial ou national) |
| Est-ce que ce projet est l’objet d’une demande de financement provenant d’une institution en recherche ou d’autres sources?  Oui Non  Si oui, précisez la date du dépôt, la source, la personne contact et le montant demandé pour ces demandes de financement. |
| Comment prévoyez-vous diffuser les résultats de cette recherche? Précisez la nature, le format et la destination (ex. révision par les pairs, revue crédible, présentation par affiche) |
| Avez-vous reçu votre certificat du comité d’éthique?  Oui Non  Si oui, quelle est la date d’expiration? |
| Est-ce que le projet pour laquelle vous remettez cette proposition est un nouveau projet en recherche?  Oui Non  Sinon, veuillez expliquer : |
| J’envoie une version électronique (avec la page signature numérisée).  Oui Non |

BUDGET

|  |  |
| --- | --- |
|  | MONTANT |
| Fonds à recevoir d’autres sources |  |
| Fonds demandés au CNFS |  |
| TOTAL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Formulaire complété par : | Date |
| Nom :  Signature : |  |