

Ce formulaire, dûment rempli et signé, doit être envoyé au Comité d'éthique de la recherche avec les êtres humains par courriel à l'adresse cer@umoncton.ca **une fois que le projet est terminé.**

Pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec la Faculté des études supérieures et de la recherche au (506) 858-4310, ou par courriel à l'adresse cer@umoncton.ca.

SECTION 1 - IDENTIFICATION

Numéro de dossier :

Titre du projet de recherche :

Responsable du projet :

Nom : Prénom :

Statut :

Professeure ou professeur

Étudiante ou étudiant 1^{er} cycle 2^e cycle 3^e cycle

Autre (précisez) :

Département, École ou Secteur :

Faculté :

Téléphone institutionnel :

Courrier électronique :

Personne qui dirige le projet (si la recherche est menée par une étudiante ou un étudiant) :

Nom : Prénom :

Date d'émission du certificat d'approbation éthique (AAAA-MM-JJ) :

Date d'échéance du certificat d'approbation éthique (AAAA-MM-JJ) :

SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

1. Combien de participantes ou participants ont participé à votre étude ?

2. Y a-t-il des participantes ou participants qui ont mis fin à leur participation en cours d'étude?

Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez le nombre et expliquez les raisons :



3. Y a-t-il des participantes ou participants qui ont été retirés de l'étude?

Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez le nombre et expliquez les raisons :

4. Veuillez signaler tout point particulier relatif à cette étude (par exemple : difficultés de recrutement, effets secondaires sérieux ou inattendus, ambiguïtés, etc.) :

5. Date de fin du projet (AAAA-MM-JJ) :

SIGNATURES

Les signatures attestent que les informations contenues dans ce formulaire ont été données de bonne foi et au meilleur de votre connaissance.

Signature de la personne responsable du projet

Date (AAAA-MM-JJ)