

Ce formulaire doit être utilisé pour demander un renouvellement de l'approbation de votre projet par le Comité d'éthique de la recherche avec les êtres humains (CER). Le formulaire doit être envoyé par courriel à l'adresse cer@umoncton.ca **au plus tard 30 jours avant la fin de l'approbation initiale ou du renouvellement le plus récent.**

Le dossier doit comprendre **des fichiers distincts** :

- **Fichier 1** : Le formulaire de demande de renouvellement PDF dûment rempli et signé
- **Fichier 2** : Le cas échéant, les annexes (textes de sollicitation, formulaires de consentement, outils de collecte, lettres d'appui, etc.)

Pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec le Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains (CER) par courriel à l'adresse cer@umoncton.ca.

SECTION 1 - IDENTIFICATION

Numéro du dossier :

Titre du projet de recherche :

Chercheuse ou chercheur (CP) 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 :

Poste

Courrier électronique :

Superviseure ou superviseur lorsque la chercheuse ou le chercheur (CP) est une personne étudiante :

Nom : Prénom :

Organisme subventionnaire ou commanditaire (s'il y a lieu) :

Date d'entrée en vigueur de l'approbation éthique du projet (AAAA-MM-JJ) :

Date de fin de l'approbation éthique du projet (AAAA-MM-JJ) :

Date anticipée de la fin du projet (AAAA-MM-JJ) :



SECTION 2 – DÉROULEMENT DU PROJET

1. Les modalités de l'étude (population visée, mode de recrutement des participantes et participants, instruments utilisés, déroulement de l'étude) sont-elles exactement les mêmes qu'au moment de sa dernière approbation par le comité d'éthique? Oui Non

Si non, précisez les changements apportés :

2. Le ou les formulaires de consentement et les instruments de collecte sont-ils exactement les mêmes qu'au moment de leur dernière approbation par le comité d'éthique? Oui Non

Si non, vous devez joindre une ou des copies de tout nouveau formulaire et instrument de collecte en y indiquant les modifications apportées.

3. Nombre de participantes et participants recrutés depuis le début du projet :

Si aucun, expliquez les principales raisons :



4. Des participantes et participants se sont-ils retirés de l'étude? Oui Non

Si oui, expliquez les principales raisons :

5. Résumez de manière succincte la progression du projet et indiquez tout point particulier à signaler (par exemple : difficultés de recrutement, effets secondaires sérieux ou inattendus, ambiguïtés, complications, etc.) ainsi que toute autre précision pertinente :



SIGNATURES

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

Les signatures attestent que vous assumerez le rôle et les responsabilités qui vous incombent lors de la réalisation de ce projet.

Vous vous engagez à obtenir l'autorisation préalable du Comité d'éthique de la recherche avec les êtres humains avant de mettre en œuvre tout changement substantiel qui devrait être apporté à ce projet.

Signature de la chercheuse ou du chercheur principal (CP)

Date (AAAA-MM-JJ)

**Signature de la superviseuse ou du superviseur du CP
(dans le cas d'une personne étudiante)**

Date (AAAA-MM-JJ)