

Ce formulaire s'applique aux demandes de modifications des protocoles déjà approuvés. Toute demande d'évaluation éthique doit être envoyée au plus tard au Comité d'éthique de la recherche avec les êtres humains par courriel à l'adresse cer@umoncton.ca à la date limite du calendrier pour le dépôt d'une demande.

Les procédures de modifications ne doivent pas être utilisées avant d'avoir obtenu l'approbation par le CER.

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

- **Fichier 1** : Le formulaire de demande de modification en PDF dûment rempli et signé
- **Fichier 2** : Toutes les annexes modifiées (texte de sollicitation, formulaires de consentement, outils de collecte, lettres d'appui) et tout autre document modifié ou ajouté.

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

SECTION 1 - IDENTIFICATION

Numéro de dossier :

Titre du projet de recherche :

Chercheuse ou chercheur principale (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 :

Courrier électronique :

Poste

Superviseure ou superviseur lorsque la chercheuse ou 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 anticipée de la fin du projet (AAAA-MM-JJ) :



SECTION 2 – MODIFICATIONS AU PROJET

1. Veuillez cocher les modifications que vous souhaitez apporter à votre projet :

Objectifs de la recherche

Équipe de recherche

Procédures de recrutement

Emplacement de l'étude

Échantillon de participantes et participants

Instruments de collecte des données

Nature de la participation

Confidentialité des données

Formulaires d'information et de consentement

Texte de sollicitation

Risques

Autres (précisez) :

Veuillez détailler chacune des modifications cochées et expliquer pourquoi elle est nécessaire et comment elle diffère de la procédure initialement approuvée. Ajoutez une feuille séparée au besoin. Vous devez annexer tout document modifié (par exemple : questionnaire, formulaire de consentement, etc.).



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 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)