UNIVERSITÉ DE MONCTON
EDMUNDSTON MONCTON SHIPPAGAN

Comité d'éthique de la recherche avec les êtres humains
DEMANDE DE RECONNAISSANCE
D'APPROBATION D'UN PROJET DE RECHERCHE

Nº de dossier
(Réservé à l'administration)

Ce formulaire doit être envoyé au Comité d'éthique de la recherche avec les êtres humains (CER)par courriel à l'adresse cer@umoncton.ca **au plus tard ¨ la date limite du calendrier pour le d®p¹ t d'une demande.**

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

- **Fichier 1** : Le formulaire de demande de reconnaissance dûment rempli et signé
- **Fichier 2** : La demande originale complète et la preuve de l'approbation éthique reçue pour le projet proposé

Pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec le Comit®d'®thique de la recherche avec des °tres humains par courriel à l'adresse cer@umoncton.ca.

SECTION 1 - IDENTIFICATION

Titre du projet de recherche :

Chercheuse ou chercheur principal (CP) responsable du projet :

Professeure ou professeur ☐ Étudiante ou étudiant ☐ Autre :

Adresse institutionnelle :

Téléphone : Poste Courrier électronique :

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 L'APPROBATION ÉTHIQUE

Responsable du Comité d'éthique de la recherche :

Adresse institutionnelle :

Téléphone : Courrier électronique :

SECTION 3 – PARTENAIRE À L'UNIVERSITÉ DE MONCTON

Partenaire à l'Université de Moncton :

Faculté, département, école, secteur :

Téléphone : Courrier électronique :

SIGNATURES

Les signatures attestent que les informations contenues dans ce formulaire ont été données de bonne foi et au meilleur de votre connaissance. Elles attestent que vous assumerez le rôle et les responsabilités qui vous incombent lors de la réalisation de ce projet. Vous vous engagerez 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 du partenaire à l'Université de Moncton Date (AAAA-MM-JJ)