**FORMULAIRE**

**SUBVENTIONS STRATÉGIQUES (2024-2025)**

**Ce formulaire, une fois complété, ne doit pas dépasser trois (3) pages.**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICATION** |
| **1.1 Nom de la professeure, du professeur ou des membres de l’équipe de recherche** |
|      |
| **1.2 Date d’embauche à l’Université de Moncton**  |
| **1.3 Date d’obtention du doctorat**  |
| **1.4 Faculté/école/département**  |
| **1.5 Titre du projet**  |

|  |
| --- |
| **2. DESCRIPTION DU PROJET** |
| **2.1 Mise en contexte et objectifs** |
|       |
| **2.2 Approches méthodologiques** |
|       |
| **2.3 Liens avec les travaux antérieurs ou en cours** |
|       |
| **2.4 Incidences prévues pour le domaine de recherche** |
|       |
| **2.5 Implication d’étudiantes ou d’étudiants** |
|       |
| **2.6 Arrimage avec les axes de développement et les créneaux de recherche** |
|       |

|  |
| --- |
| 3. DESCRIPTION DE L’EFFET DE LEVIER |
|       |

|  |
| --- |
| 4. JUSTIFICATION DU BUDGET – les activités de diffusion ne sont pas admissibles(budget détaillé, disponibilités d’autres sources de financement, besoins spéciaux liés à la nature du projet, pérennité) |
| **Montant demandé à la FESR :**       |

|  |
| --- |
| 5. EXIGENCES EN MATIÈRE D’ATTESTATION |
| **Si ce projet comprend l’un des éléments suivants, cochez la case appropriée et présentez un protocole au comité d’attestation concerné.****Recherche : avec des êtres humains** **[ ]  avec des animaux** **[ ]  présentant des risques** **[ ]  environnementaux**  |

|  |
| --- |
| 6. SIGNATURE de la professeure, du professeur, de la ou du responsable de l’équipe |
| **Signature :**  | **Date :**  |