

## PROGRAMME DE FINANCEMENT DE RECHERCHE EN SANTÉ DUO

Formulaire de candidature : concours 2025 – 2027

### Titre du projet :

### Noms, coordonnées et affiliations institutionnelles du principal partenariat :

*Co-chercheuse ou co-chercheur principal clinicien (RSV & CFMNB) ou professionnel de la santé (RSV) :*

Nom et prénom :

Affiliation institutionnelle :

Cette personne détient-elle présentement une nomination professorale au CFMNB (ex. : PEC)?

Oui  Non

Cette personne détient-elle un statut de professionnelle ou de professionnel de la santé au Réseau de santé Vitalité?

Oui  Non  Veuillez préciser :

Adresse postale :

Adresse de courriel :

Numéro de téléphone :

**Est-ce que ce projet est éligible pour une évaluation dans le cadre des communautés francophones et acadiennes vivant en situation minoritaire (CFASM)?**

*Co-chercheuse ou co-chercheur principal universitaire (UdeMoncton, UdeSherbrooke et/ou CFMNB) incluant les cliniciennes-chercheuses ou cliniciens-chercheurs affiliés au CFMNB :*

Nom et prénom :

Affiliation institutionnelle :

Adresse postale :

Adresse de courriel :

Numéro de téléphone :

**Avez-vous déjà bénéficié d'une subvention DUO pour un autre projet dans le passé?**

*Autres membres :*

Nom et prénom :

Rôle dans l'équipe :

Affiliation institutionnelle :

Adresse postale :

Adresse de courriel :

Numéro de téléphone :



## Résumé du projet en langage simple (200 mots maximum) :

### Liste de vérification

- Formulaire de candidature;
- Curriculum vitae de la clinicienne ou du clinicien (format libre);
- Curriculum vitae de la chercheuse ou du chercheur universitaire (format libre);
- Description du projet (2 pages maximum, Times New Roman, 12 points, marges normales);
- Description des rôles et de l'implication de la chercheuse ou du chercheur universitaire, de la clinicienne ou du clinicien et des membres de l'équipe dans le projet et des partenaires à ce stade. Veuillez décrire les complémentarités de chacune ou chacun et la nature de la collaboration (2 pages maximum, format libre);
- Budget : tableau sommaire des dépenses d'exécution du projet (25 000 \$ maximum);
- Justification du budget (1 page maximum);
- Plan du travail et échéancier du projet.
- Si le projet est éligible pour une évaluation dans le cadre des communautés francophones et acadiennes vivant en situation minoritaire (CFASM), vous devez décrire l'importance et l'implication des retombées sur l'accès aux services de santé des CFASM (1 page).***

**Veuillez envoyer l'ensemble des documents au plus tard le vendredi 21 février 2025 à :**

[fesr@umoncton.ca](mailto:fesr@umoncton.ca)

