

FICHE DE CIRCULATION POUR INSCRIPTION ET DEMANDE

Remplissez cette fiche et joignez-la à l'original de votre inscription ou de votre demande pour faire en sorte qu'elle parvienne directement au département ou au personnel compétent des IRSC. Ne joignez pas un exemplaire de cette fiche aux copies.

Cette fiche d'inscription est utilisée par les IRSC à des fins administratives uniquement.

Candidat principal désigné ou candidat	Nécessaire
Numéro d'identification personnel (NIP)	Le numéro d'identification personnel des IRSC
Numéro de la demande	
Date du concours	« Date limite de présentation des lettres d'intention »
Titre du projet	« Équipe des IRSC dans (domaine de recherche) »
Nom du programme de financement de la recherche (voir la page 1 du module Recherche)	Programme de subventions d'équipe des IRSC
Nom de l'appui salarial (voir la page 1 du module Recherche)	
Nom de l'initiative stratégique/Appel de demandes	
Nom des partenaires industriels	
Nom du programme de partenariat	
Nom du programme spécial	
Annonces des priorités des IRSC	
Titre de l'annonce de priorités 1 :	Thème de recherche pertinent
Titre de l'annonce de priorités 2 :	Thème de recherche pertinent
Titre de l'annonce de priorités 3 :	Thème de recherche pertinent
1^{er} Comités d'examen par les pairs suggérés	Pas applicable
2^o Comités d'examen par les pairs suggérés	Pas applicable



MODULE RECHERCHE

Programmes de financement de la recherche	IRSC			Rx&D*			PME*		
	IRSC	Rx&D*	PME*	Appui Salarial	IRSC	Rx&D*	PME*		
Subvention de fonctionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nouveau chercheur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Essais randomisés et contrôlés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chercheur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Achat d'appareils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chercheur chevronné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Subvention d'entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bourse de perfectionnement (Étape 2)	<input type="checkbox"/>				
Achat et entretien d'appareils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clinicien-chercheur (Étape 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programme de subventions d'équipe des IRSC*		<input checked="" type="checkbox"/>		Chaire de recherche		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nouvelle demande <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>	Numéro de référence du financement (NRF)						Nouvelle demande <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>

* On doit envoyer une lettre de préavis aux IRSC avant de présenter une demande dans le cadre de ces programmes.

Date du concours : « **Date limite de présentation des lettres d'intention** »

Date de commencement prévue (MM/AAAA) (Programmes d'appui salarial seulement) :

Candidat principal désigné ou candidat

Nom

Nécessaire

Prénoms

Nécessaire

Titre du projet : « **Équipe des IRSC dans (domaine de recherche)** »

Endroit principal où se fera la recherche : **Nécessaire**

Département : **Nécessaire**

Faculté : **Nécessaire**

Est-ce une étude multicentrique ?

Oui

Non

Établissement qui administrera les fonds du projet (Établissement payé) : **Nécessaire**

CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

Si cette recherche comporte un des éléments suivants, cochez la case appropriée. Si la subvention est accordée, les conditions d'admissibilité nécessaires doivent être remplies conformément aux politiques sur l'éthique de la recherche.

Sujets humains Cellules souches humaines Animaux Risques biologiques Évaluation environnementale

Exigences de confinement Niveau 1 2 3 4

Durée de l'aide demandée (pour les subventions seulement) Années Mois

Le projet de recherche est rédigé en Anglais Français

Montant demandé aux IRSC pour la première année complète (Subventions seulement)

Fonctionnement

Appareils

Total demandé

**Maximum
10.000 \$**

Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions et bourses, de même que l'énoncé « Signification des signatures figurant sur les formulaires de demandes » décrites dans les Guides de subventions et bourses des Instituts de recherche en santé du Canada s'appliquent à toute subvention ou bourse accordée par suite de cette demande. Par les présentes, le(s) candidat(s) et les autorités de son/ses établissement(s) s'engagent à les accepter.

L'établissement recommande ce candidat pour la bourse d'appui salarial et s'engage à (1) fournir les locaux et des installations de recherche appropriées, (2) accorder au candidat une affectation qui donnera à ce dernier le temps de poursuivre le projet de recherche (une nomination professorale à ceux qui travaillent dans une université ou un établissement affilié), et la liberté de rendre publics les résultats de la recherche.

Signature du recteur de l'établissement	Signature du chef de département	Signature du doyen de faculté ou du directeur de l'établissement
Nom : Nécessaire	Nom : Nécessaire	Nom : Nécessaire
Nécessaire	Nécessaire	Nécessaire
Date : Nécessaire	Date : Nécessaire	Date : Nécessaire

Nom du candidat principal désigné ou du candidat et nom de l'endroit principal où se fera la recherche	Montant total de la subvention demandée aux IRSC (1ère année)
--	---

Signatures

Énumérez tous les candidats selon l'ordre suivant : Candidat principal désigné ou candidat, Candidats principaux et co-candidats. Imprimez des pages additionnelles, s'il y a lieu.

Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions et bourses, de même que l'énoncé « Signification des signatures figurant sur les formulaires de demandes » telles que décrites dans les Guides de subventions et bourses des Instituts de recherche en santé du Canada s'appliquent à toute subvention ou bourse accordée par suite de cette demande. Les candidats s'engagent à les accepter par les présentes.

Nom Nécessaire	Prénoms Nécessaire	Rôle Nécessaire	Signature Nécessaire
Établissement Nécessaire	Département Nécessaire	Faculté Nécessaire	Date Nécessaire
Nom Nécessaire	Prénoms Nécessaire	Rôle Nécessaire	Signature Nécessaire
Établissement Nécessaire	Département Nécessaire	Faculté Nécessaire	Date Nécessaire
Nom Nécessaire	Prénoms Nécessaire	Rôle Nécessaire	Signature Nécessaire
Établissement Nécessaire	Département Nécessaire	Faculté Nécessaire	Date Nécessaire
Nom	Prénoms	Rôle	Signature
Établissement	Département	Faculté	Date
Nom	Prénoms	Rôle	Signature
Établissement	Département	Faculté	Date
Nom	Prénoms	Rôle	Signature
Établissement	Département	Faculté	Date
Nom	Prénoms	Rôle	Signature
Établissement	Département	Faculté	Date

ÉTABLISSEMENTS ET/OU ÉTABLISSEMENTS D'APPUI DES CANDIDATS (si l'établissement est différent de la page 1)

Un cadre de chaque établissement impliqué autre que celui qui reçoit les fonds doit aussi signer cette page. Imprimez des pages additionnelles, s'il y a lieu. Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions et bourses dans les Guides de subventions et bourses, de même que l'énoncé « Signification des signatures figurant sur les formulaires de demandes », s'appliquent à toute subvention ou bourse accordée par suite de cette demande, et que l'établissement s'engage à les accepter par les présentes.

Nom et prénom du signataire autorisé, titre du poste et nom de l'établissement	Signature



Instituts de recherche en santé du Canada Canadian Institutes of Health Research

ACCUSÉ DE RÉCEPTION AU PARTENAIRE INDUSTRIEL (s'il y a lieu)

Ceci constitue l'accusé de réception pour la demande de

L'accusé de réception sera envoyé au nom et à l'adresse figurant dans la case ci-dessous

Demande présentée dans le cadre du programme

Instituts de recherche en santé du Canada



Instituts de recherche en santé du Canada Canadian Institutes of Health Research

ACCUSÉ DE RÉCEPTION AU CANDIDAT PRINCIPAL DÉSIGNÉ

Ceci constitue l'accusé de réception de votre demande :

L'accusé de réception sera envoyé au nom et à l'adresse figurant dans la case ci-dessous

Nécessaire

Demande présentée dans le cadre du programme :
Programme de subventions d'équipe des IRSC

Montant total demandé aux IRSC (1^{re} année)

Instituts de recherche en santé du Canada

N.B. Nous vous demandons d'informer les IRSC de toute demande présentée ou de tout fonds reçus pour soutenir cette recherche pendant la période d'examen de cette demande.

Nom du candidat principal désigné ou du candidat et nom de l'endroit principal où se fera la recherche	Montant total de la subvention demandée aux IRSC (1ère année)
--	---

Page de renseignements à être remplie par le candidat principal désigné/candidat : réservée à l'administration

Comités d'examen par les pairs suggérés : (ne s'applique pas aux programmes de partenariats industriels ni aux demandes de base d'un groupe)

1.

2.

Arbitres externes suggérés (toutes les subventions et bourses) Noms / Adresses / N ^{os} de téléphone / Courriels	Domaines de compétence
1. Recommandé	
2. Recommandé	
3. Recommandé	
4. Recommandé	
5. Recommandé	
6. Recommandé	

Scientifiques suggérés pour les comités des IRSC à l'avenir (toutes les subventions et bourses)

Indiquez le nom et l'établissement d'un scientifique de votre domaine de recherche que vous voudriez voir faire partie d'un comité des IRSC à l'avenir. Indiquez ses domaines de compétence et le comité proposé.

Nom	Établissement	Comité proposé	Domaines de compétence
1.			
2.			
3.			

Nom du candidat principal désigné ou du candidat et nom de l'endroit principal où se fera la recherche	Montant total de la subvention demandée aux IRSC (1ère année)
--	---

Page de renseignements à être remplie par le candidat principal désigné/candidat : réservée à l'administration

Les renseignements fournis sur cette page ne seront pas utilisés au cours de l'évaluation de la demande.

- L'initiative stratégique/Appel de demandes
- Partenaires industriels
- Programme de partenariat
- Programme spécial
- Je souhaite que cette demande soit étudiée en vue d'être financée dans le cadre des Annonces des priorités des IRSC.

Les annonces de priorités sont publiées sur le site Web des IRSC en juin et en décembre de chaque année, avec les autres possibilités de financement courantes des IRSC. Veuillez consulter les sections « Comment faire une demande » des annonces de priorités courantes avant d'aller de l'avant.

Un maximum de trois thèmes de recherche pertinents peuvent être choisis pour chaque demande. Les thèmes de recherche pertinents peuvent être choisis parmi une ou plusieurs des annonces de priorités courantes.

Titre de l'annonce de priorités :

Thème de recherche pertinent :

1.	
2.	
3.	

S'agit-il d'une demande qu'on présente à nouveau à la suite :

du rejet d'une nouvelle demande Oui Non

du rejet d'une demande de renouvellement Oui Non Est-ce qu'une subvention finale a été accordée? Oui Non NRF : _____

Si vous tentez de réintégrer un groupe existant, donnez le nom du directeur : _____

Domaines de recherche	Principal
	Secondaire
Codes de classification	Principal
	Secondaire

Institut(s) des IRSC suggérés

Choisissez un premier institut des IRSC dont le mandat de recherche est relié aux domaines et aux objectifs de recherche de la présente demande. Un deuxième, un troisième et un quatrième, institut des IRSC devrait être indiqué seulement si le contenu de la demande de cette subvention ou de cette bourse et le mandat de recherche d'autres instituts se chevauchent de manière significative.

Premier choix : Nécessaire	Troisième choix
Deuxième choix	Quatrième choix

Thèmes

Indiquez un premier choix de thème en tapant le chiffre 1 dans la case à côté du thème choisi. Indiquez un deuxième, un troisième et un quatrième choix de thème seulement dans le cas où le contenu de cette demande de subvention ou de cette bourse chevauche de manière significative plus d'un thème (utilisez les chiffres 2, 3 et 4 pour indiquer les choix par ordre d'importance).

- Recherche biomédicale Recherche clinique Recherche sur les systèmes et les services de santé Recherche sur les dimensions sociales et culturelles de la santé et sur les effets de l'environnement sur la santé des populations

Chef d'équipe:

Titre du projet:

« Équipe des IRSC dans (domaine de recherche) »

Une brève description (10 lignes maximum) du domaine d'intérêt de la recherche :

Cinq mots clés décrivant la recherche :

Essai contrôlé randomisé (ECR):

Cellules souches humaines:

Chef d'équipe:

Titre du projet:

Projet de recherche : maximum 5 pages (références non comprises) :

Chef d'équipe:

Titre du projet:

Un bref curriculum vitae : (maximum deux pages par candidat) pour un maximum de cinq des candidats clés, y compris le chef d'équipe. Cela doit comprendre des renseignements sur les subventions détenues (source, type, titre, montant par année, durée), les publications pertinentes des cinq dernières années, et de 5 à 10 mots clés décrivant l'expertise du candidat

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU CANDIDAT POUR L'UTILISATION ET LA DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS FOURNIS AUX IRSC POUR L'EXAMEN PAR LES PAIRS

La *Loi sur l'accès à l'information* donne aux citoyens canadiens et aux résidents permanents un droit d'accès limité aux renseignements contenus dans les dossiers du gouvernement fédéral. La *Loi sur la protection des renseignements personnels* donne aux citoyens canadiens et aux résidents permanents un droit d'accès aux renseignements personnels qui les concernent et précise les fins auxquelles peuvent servir les renseignements personnels. La *Loi sur la protection des renseignements personnels* énonce les règles et les conditions qui régissent la cueillette, la conservation et le retrait des renseignements personnels. Elle fournit également un code d'utilisation et de divulgation qui protège ces renseignements. Ce code précise les critères selon lesquels les renseignements peuvent être divulgués, notamment à quelles fins ils peuvent être divulgués et à qui. Tous les renseignements recueillis par les IRSC sont assujettis à ces lois.

Les IRSC cherchent à s'assurer que vous savez que tous les renseignements fournis dans votre demande seront mis à la disposition du personnel des IRSC responsable de la gestion du processus d'examen par les pairs, de l'administration et du contrôle des subventions et bourses, de la compilation des statistiques et de la promotion de la recherche en santé au Canada.

Les renseignements fournis dans la demande, **à l'exception des pages portant l'inscription « à des fins administratives uniquement »**, seront mis à la disposition des comités d'examen par les pairs composés d'experts recrutés dans les milieux universitaire, public et privé. Les demandes peuvent également être transmises à des examinateurs externes.

CONSENTEMENT

(1) **OBSERVATEURS** : Les renseignements fournis dans la demande, **à l'exception des pages portant l'inscription « à des fins administratives uniquement »**, seront, avec votre consentement, mis à la disposition :

des observateurs des comités d'examen par les pairs. Les observateurs qui ont besoin du consentement (excluant le personnel responsable de l'administration et de l'évaluation des concours de subventions et bourses des IRSC et les membres du comité permanent responsable de la vérification du processus d'évaluation par les pairs) sont :

- les représentants des partenaires financiers et / ou des partenaires financiers potentiels qui n'ont pas de pouvoir décisionnel en ce qui concerne le financement;
- le personnel des instituts qui ne se trouve pas en situation de conflit d'intérêts et qui n'a pas de pouvoir décisionnel en ce qui concerne le financement;

Je consens ne consens pas au partage des renseignements mentionnés dans la section (1) ci-dessus avec les observateurs décrits.

(2) **EXAMEN DE LA PERTINENCE** : Information qui sert à déterminer la pertinence d'une demande par rapport au mandat de l'institut / du partenaire / de la direction, ou la pertinence de la demande par rapport aux domaines de recherche définis dans une annonce de priorité, **le titre du projet, le sommaire du projet et / ou le Formulaire d'évaluation de la pertinence**, auxquels a déjà accès le personnel responsable de l'administration des programmes de financement, peuvent aussi être mis à la disposition:

- du personnel des instituts qui gère des enveloppes de financement de la recherche et des membres des conseils consultatifs des instituts;
- des partenaires financiers et / ou des partenaires financiers potentiels;
- des cadres supérieurs des IRSC qui gèrent les fonds de recherche et qui commanditent les initiatives stratégiques;

(3) **DÉCISIONS DE FINANCEMENT** : Information qui sert à prendre des décisions de financement après l'examen par les pairs, les **cotes, le classement, et les recommandations du comité sur le budget et la durée**, seront, avec votre consentement, mis à la disposition :

- du personnel des instituts et des membres des conseils consultatifs des instituts;
- des partenaires financiers et /ou des partenaires financiers potentiels;
- des cadres supérieurs des IRSC qui gèrent les fonds de recherche et qui commanditent les initiatives stratégiques;

Je consens ne consens pas au partage des renseignements mentionnés dans les sections (2) et (3) ci-dessus avec les groupes décrits.

Je, soussigné(e), CONSENS par la présente à l'utilisation et à la divulgation des renseignements contenus dans ma demande aux fins mentionnées ci-dessus. Ce consentement ne porte que sur les secteurs précis où j'ai donné mon consentement. De plus, je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment et qu'il entrera en vigueur dès sa réception par les IRSC.

Nom Nécessaire	Signature Nécessaire	Date Nécessaire
-------------------	-------------------------	--------------------

- 1) Conservez une copie
- 2) Envoyez le formulaire original signé avec votre demande