

Important :

Pour remplir, enregistrer et imprimer nos formulaires PDF de façon adéquate, **il est nécessaire d'utiliser un logiciel de la famille Acrobat**, au minimum le logiciel à téléchargement gratuit : [Acrobat Reader](#).

Tout autre logiciel PDF de substitution ne gèrera pas le formatage préétabli des champs.

Suggestion : Il est préférable d'enregistrer le formulaire sur votre bureau, plutôt que de le remplir sur le Web, ceci afin d'éviter la perte de données advenant une panne réseau

(Pour toute question technique relative aux formulaires PDF, veuillez contacter l'agente de secrétariat à l'adresse courriel suivante: CER@vrr.ulaval.ca)

DIRECTIVES

En vertu de l'article 6.14 de l'Énoncé de politique des trois Conseils, *Éthique de la recherche avec des êtres humains*, l'évaluation continue de l'éthique doit consister, à tout le moins, à un rapport d'étape annuel pour les projets de plus d'un an.

Ce formulaire vise à faciliter le suivi des dossiers préalablement approuvés par le Comité d'éthique de la recherche. Veuillez l'utiliser pour demander au Comité d'éthique de la recherche de l'Université Laval le renouvellement de l'approbation de votre projet, en l'acheminant au CÉRUL environ 30 jours avant la fin de l'approbation initiale ou du renouvellement le plus récent pour les projets subventionnés et 30 jours pour les projets étudiants.

Veuillez faire parvenir ce formulaire, **signé par les parties concernées**, en format numérique (par courriel ULaval) aux CÉRUL, et ce, **au moins 15 jours ouvrables avant la date de fin d'approbation**. Toute question touchant la préparation d'une demande de renouvellement peut être adressée par courriel à cer@vrr.ulaval.ca

DOCUMENTS À JOINDRE EN ANNEXE

Si ces documents sont maintenant disponibles, mais n'ont pas encore été transmis aux CÉRUL:

- copie de la correspondance attestant les autorisations des institutions, organismes ou établissements dont la collaboration est nécessaire pour les fins de la réalisation de la recherche, y inclus les autorisations délivrées pour fins de consultation des dossiers d'utilisateurs du réseau de la santé et des services sociaux;
- copie des questionnaires ou schémas d'entrevues.

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DU PROJET

Chercheur principal	Co-chercheur	Chercheur étudiant		
Nom		Prénom	Mme	M.
Adresse				
Ville		Province		Code postal
Faculté				
Département ou école				
Programme d'étude				
Numéro SIRUL		Numéro CÉRUL		
Titre du projet				

Organisme subventionnaire ou commanditaire

Date à laquelle vous prévoyez terminer la recherche - - (AAAA-MM-JJ)

DÉROULEMENT DU PROJET - RECRUTEMENT

Nombre de participants recrutés depuis le début du projet :

Nombre de participants dont la participation est maintenant terminée :

Nombre de participants recrutés au cours de la dernière année :

Si aucun, expliquer :

ÉLÉMENTS À SIGNALER

Est-ce que certains participants se sont retirés en cours de route? Si oui, expliquer :

Oui

Non

Y-a-t'il eu des problèmes ou des complications dans le projet qui auraient pu affecter les participants?

Oui

Non

Si oui, préciser :

ÉLÉMENTS À SIGNALER (SUITE)

Rapport succinct de la progression du projet.

Votre signature atteste que les informations contenues dans ce formulaire ont été données de bonne foi et au meilleur de votre connaissance et que vous assumerez le rôle et les responsabilités qui vous incombent lors de la réalisation de ce projet.

Vous vous engagez également à obtenir l'autorisation préalable du Comité d'éthique de la recherche avant de mettre en œuvre tout changement substantiel qui devrait être apporté à ce projet.

Signature du chercheur responsable : _____ Date : _____

Signature du chercheur étudiant (s'il y a lieu): _____ Date : _____

Signature du directeur de recherche (s'il y a lieu): _____ Date : _____