



DÉCLARATION DE PARTICIPATION

Directeurs scientifiques et personnel des instituts possédant des pouvoirs financiers et/ou pouvant demander des fonds aux IRSC
Membres du conseil d'administration et des comités permanents

Date

Je (nom)

Poste

déclare ma participation comme

Chercheur principal désigné <input type="checkbox"/>	Chercheur principal <input type="checkbox"/>	Co-chercheur principal <input type="checkbox"/>	Co-candidat <input type="checkbox"/>	Collaborateur <input type="checkbox"/>
--	--	---	--	--

Dans le cadre de la demande : (titre)

Soumise au :

(Nom du comité d'examen par les pairs (si connu))

(Nom de la possibilité de financement)

S'il est envoyé par la poste (à partir du compte de la personne concernée seulement), le document doit être suivi d'une copie signée envoyée par la poste ou par télécopieur au :

1)

(Nom du Directeur Adjoint ou Chef)

- 2) c.c. Conseillère en politiques en matière d'éthique, Bureau de l'éthique
Instituts de recherche en santé du Canada
Télécopier : (613) 941-0885
Courriel : ethics-ethique@cihr-irsc.gc.ca