

SOUTIEN À L'INNOVATION EN PÉDAGOGIE

Formulaire de soumission

1. Présentation du projet
1.1. Titre du projet
1.2. Nom(s) du(des) responsable(s)/soumissionnaire(s) membre(s) du département
1.3. Noms des collaborateurs
1.4. Brève description du projet (5 lignes maximum)
2. Objectifs du projet
2.1. Pertinence du projet (mise en contexte) avec références scientifiques à l'appui

2.2. Objectifs visés ou question du projet

3. Moyens pour atteindre les objectifs ou méthodologie (veuillez préciser les éléments suivants : participants, procédures, méthode d'analyses des résultats/ indicateurs de mesure)

4. Impacts anticipés (ex. avancement et transfert de connaissances au niveau local et international)

5. Bénéfices pour les étudiants et les enseignants et pour les soins et services

6. Risques potentiels		
7. Références bibliographiques (citées dans l'introduction)		
8. Lieu de la réalisation du projet		
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent)		
10. Estimation des coûts		
Type de coûts	Montant requis	Préciser si déjà couvert par d'autres fonds
Honoraires versés aux responsables ou libération de temps		Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Préciser montant
Fournitures		Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Préciser montant
Équipements		Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Préciser montant
Compensation pour les sujets		Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Préciser montant
Frais administratifs : préciser		Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Préciser montant

Autres frais – Préciser		Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Préciser montant								
Total des coûts										
Autres fonds de financement obtenus pour ce projet										
Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Préciser de quels fonds de financement :										
11. Échéancier										
Date de début du projet : Date de la fin du projet :										
12. Signature du ou des demandeur(s)										
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>Nom, Prénom</td> <td>Nom, Prénom</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>Titre</td> <td>Titre</td> </tr> </table>					Nom, Prénom	Nom, Prénom			Titre	Titre
Nom, Prénom	Nom, Prénom									
Titre	Titre									