

Faculté de médecine Département de médecine

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)				
1.4. Breve description ad project (5 lighes maximum)				
2. Objectife de projet				
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			

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 Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Oui Préciser montant Fournitures Non Préciser montant Equipements Non Coui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Coui Préciser montant Frais administratifs : préciser	6. Risques potentiels					
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 Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non COui Préciser montant Compensation pour les sujets Non COui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non COUI Préciser montant						
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 Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non COui Préciser montant Compensation pour les sujets Non COui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non COUI Préciser montant						
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 Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non COui Préciser montant Compensation pour les sujets Non COui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non COUI Préciser montant						
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 Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non COui Préciser montant Compensation pour les sujets Non COui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non COUI Préciser montant						
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 Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non COui Préciser montant Compensation pour les sujets Non COui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non COUI Préciser montant						
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 Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non COui Préciser montant Compensation pour les sujets Non COui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non COUI Préciser montant						
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 Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non COui Préciser montant Compensation pour les sujets Non COui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non COUI Préciser montant						
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent) 10. Estimation des coûts Type de coûts Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser	7. Références bibliographiques (cité	es dans l'introduction)				
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent) 10. Estimation des coûts Type de coûts Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser						
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent) 10. Estimation des coûts Type de coûts Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser						
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent) 10. Estimation des coûts Type de coûts Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser						
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent) 10. Estimation des coûts Type de coûts Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser						
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent) 10. Estimation des coûts Type de coûts Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser						
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent) 10. Estimation des coûts Type de coûts Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser						
9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent) 10. Estimation des coûts Type de coûts Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser						
10. Estimation des coûts Type de coûts	8. Lieu de la réalisation du projet					
10. Estimation des coûts Type de coûts						
10. Estimation des coûts Type de coûts						
10. Estimation des coûts Type de coûts						
Type de coûts Montant requis Préciser si déjà couvert par d'autres fonds Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non	9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent)					
Type de coûts Montant requis Préciser si déjà couvert par d'autres fonds Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non						
Type de coûts Montant requis Préciser si déjà couvert par d'autres fonds Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non						
Type de coûts Montant requis Préciser si déjà couvert par d'autres fonds Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non						
Type de coûts Montant requis Préciser si déjà couvert par d'autres fonds Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non						
Type de coûts Montant requis Préciser si déjà couvert par d'autres fonds Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non						
Type de coûts Montant requis Préciser si déjà couvert par d'autres fonds Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non						
d'autres fonds		T	- /			
Honoraires versés aux responsables ou libération de temps Fournitures Non Oui Préciser montant Equipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Non Oui Préciser montant Non Non Non Non Non Non Non Non	Type de couts	Montant requis				
responsables ou libération de temps Oui Préciser montant Non Oui Préciser montant Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Non Préciser montant Non Préciser montant Non Non Préciser montant Non	Honoraires versés aux					
Fournitures Non						
Oui Préciser montant Equipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non Non Oui Préciser montant	Fournitures					
Équipements Non Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non Non Non Non Non Non Non Non	Tournitares					
Oui Préciser montant Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non Oui Préciser montant	Équinaments					
Compensation pour les sujets Non Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non	Equipements					
Oui Préciser montant Frais administratifs : préciser Non	Companyation nour les suiets					
Frais administratifs : préciser Non	compensation pour les sujets					
	Frais administratifs : préciser					
	Trais administration . preciser		Oui Préciser montant			

Autres frais – Préciser		Non _					
		Oui Préciser montant					
Total des coûts							
Autres fonds de financement obtenus pour ce projet							
Non _							
Oui 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)							
Nom, Prénom	Nom, Prénom						
	,						
Titre	Titre						