

**SOUTIEN À L'INNOVATION EN PÉDAGOGIE**

**Formulaire de soumission**

<b>1. Présentation du projet</b>
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)
<b>2. Objectifs du projet</b>
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. Public cible du projet et bénéfices attendus pour le public cible et pour les soins et services**

<b>6. Risques potentiels</b>		
<b>7. Références bibliographiques (citées dans l'introduction)</b>		
<b>8. Lieu de la réalisation du projet</b>		
<b>9. Mesures liées à la confidentialité des données (si pertinent)</b>		
<b>10. Estimation des coûts</b>		
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		
<b>Autres fonds de financement obtenus pour ce projet</b>		
Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Préciser de quels fonds de financement :		
<b>11. Échéancier</b>		
Date de début du projet : Date de la fin du projet :		
<b>12. Signature du ou des demandeur(s)</b>		
_____ Nom, Prénom	_____ Nom, Prénom	
_____ Titre	_____ Titre	