FORMULAIRE DE DÉPÔT DE PROJET

Soutien financier pour le développement

Des nouveaux axes de la programmation scientifique de l’IUJD

**CONCOURS PRINTEMPS 2024**

**Date limite : 8 avril 2024**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR** **LE ou LA CHERCHEUR.E RESPONSABLE** |
| **Nom :**   | **Prénom :**  |
| **Université :**   |
| **Département :**   |
| **Adresse postale :**   |
| **Courriel :**  | **Téléphone :**   |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE PROJET DE RECHERCHE SOUMIS** |
| **Titre :**   |
| **Personnes cochercheuses et collaboratrices** (nom, prénom et affiliation - Ne pas inclure ici l’ensemble des personnes qui feront partie du personnel à embaucher pour assurer le fonctionnement du projet) **:**  |

|  |
| --- |
| **Description**Présentez la **problématique** du projet, les **objectifs poursuivis** et leurs **liens avec la programmation scientifique** de l’IUJD; démontrez en quoi le projet constitue **un nouveau créneau de recherche** par rapport à vos travaux antérieurs, résumez la **méthodologie;** et présentez l’**échéancier** des activités prévues. (de 80 à 170 lignes) |
|  |

|  |
| --- |
| **STRATÉGIE DE DIFFUSION ET DE TRANSFERT DES CONNAISSANCES**Présentez la stratégie de transfert et d’utilisation des connaissances auprès des publics ciblés par le projet. (maximum de 50 lignes) |
|  |

|  |
| --- |
| **RETOMBÉES ANTICIPÉES**Expliquez brièvement comment votre projet contribuera à **l’avancement des connaissances**; décrivez les retombées attendues pour le **milieu clinique**; décrivez le type de demande de subvention qui pourrait être soumise à la suite de ce projet. (de 30 à 50 lignes) |
|  |

|  |
| --- |
| **estimations BUDGÉTAIRES**Indiquez les **dépenses globales** prévues pour la réalisation des activités de recherche; présentez sommairement la manière dont seront dépensés les **bourses et le salaire des étudiants**; déclinez la **ventilation par année** de financement si le projet s’étale sur deux ans. (de 20 à 30 lignes)  |
|  |

|  |
| --- |
| **Bibliographie (**de 20 à 30 lignes**)** |
|  |

**Veuillez acheminer le formulaire à l’attention de** **Véronique Noël au :**

**iu-jd.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca****.**