

Projet de recherche orientée en partenariat
Lettre d'intention

Les informations demandées dans cette page ne sont pas transmises aux membres des comités d'évaluation ni aux experts. Elles sont exigées à la seule fin de répondre à des besoins administratifs et statistiques. Les pages suivantes sont transmises aux membres des comités d'évaluation et aux experts une fois la demande jugée admissible.

Espaces réservés à l'organisme

NIP	Numéro de demande <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> année code no séquentiel	Secteur
-----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

THÈME DU PROGRAMME

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Mme M.

_____ _____
 Nom Prénom(s)

Adresse Département :
 Pavillon :
 Établissement :
 Numéro civique/Rue :
 Case postale/Succursale :
 Ville :
 Province/État :
 Pays :
 Code postal :

Téléphone Bureau : Poste : Secrétariat : Poste :

Télécopieur :

Courriel :

POUR INFORMATION
SEULEMENT

NOTE : CETTE DÉCLARATION D'INTENTION NE CONSTITUE PAS UNE DEMANDE DE SUBVENTION

ESPACE RÉSERVÉ À L'ORGANISME

Numéro de demande

année

code

no séquentiel

1. THÈME DU PROGRAMME

2. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Nom

Prénom(s)

Mme

M.

Établissement : _____

Département : _____

3. TITRE

Indiquez le titre du projet de recherche (doit être rédigé en français)

4. AXES DE RECHERCHE

En vous référant à la liste présentée dans le Guide d'appel de propositions, indiquez dans quelle(s) priorité(s) ou quel(s) axe(s) prioritaire(s) de recherche s'inscrit(vent) votre projet.

5. SECTEUR, DISCIPLINE, DOMAINE, OBJET DE RECHERCHE ET CHAMP D'APPLICATION

A) Identifiez, par ordre de priorité (1, 2, 3 ou 4), le(s) principal(aux) secteur(s) de recherche de votre demande.

_____ Sciences naturelles et génie

_____ Arts et lettres

_____ Sciences humaines et sociales

_____ Sciences de la santé

B) Quelle(s) discipline(s) caractérise(nt) le mieux les activités de recherche de votre demande?

1.

2.

C) Au regard des domaines de recherche dans lequel situez-vous votre demande?

D) Identifiez, par ordre d'importance, les objets sur lesquels portent les activités de recherche de votre demande (deux choix maximum).

1.

2.

E) Dans quel(s) champ(s) d'application s'inscrit(vent) les activités de recherche de votre demande (deux choix maximum)?

1.

2.

F) Indiquez six mots-clés, du plus général au plus particulier, qui décrivent le mieux les activités de recherche de votre demande.

6. COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

Identifiez, en commençant par le responsable, tous les membres de l'équipe participant à la réalisation du projet.

Statut	<ul style="list-style-type: none"> - Nom et prénom(s) - Établissement - Département - Année d'obtention et discipline du doctorat ou l'équivalent 	% de dégagement demandé par les CHC (s'il y a lieu)	Numéro d'identification personnel (NIP)
POUR INFORMATION SEULEMENT			

* ETC : Équivalent temps complet.

7. ESTIMÉ BUDGÉTAIRE

Donnez une estimation de la subvention demandée (excluant la participation de partenaires externes, s'il y a lieu).

	1 ^{re} année	2 ^e année	3 ^e année	=	TOTAL
Subvention demandée :	_____ \$	_____ \$	_____ \$		_____ \$

POUR INFORMATION
SEULEMENT

8. DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE

Présentez sommairement la problématique, les objectifs, la méthodologie, les résultats attendus, les retombées escomptées, un échéancier de réalisation du projet de recherche ainsi qu'une courte bibliographie (maximum trois pages).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

8. DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE (suite)

POUR INFORMATION
SEULEMENT

8. DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE (suite et fin)

POUR INFORMATION
SEULEMENT

9. PERTINENCE DU PROJET EN REGARD DES OBJECTIFS DU PROGRAMME ET DES BESOINS DES PARTENAIRES

Précisez en quoi le projet proposé répond à chacun des critères d'évaluation de la pertinence présentés dans le Guide d'appel de propositions (maximum deux pages).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

9. PERTINENCE DU PROJET EN REGARD DES OBJECTIFS DU PROGRAMME ET DES BESOINS DES PARTENAIRES (suite et fin)

POUR INFORMATION
SEULEMENT

10. SUGGESTIONS D'EXPERTS

Identifiez cinq experts provenant de l'extérieur du Québec dont la compétence dans leur domaine de recherche est reconnue. Aucun lien de collaboration actuel ou récent (cinq ans ou moins) ne doit exister entre les experts et les membres de l'équipe. Tout conflit d'intérêts décelé en cours d'évaluation rend la demande non admissible. Il importe que les experts aient une connaissance suffisante de la langue dans laquelle est rédigée votre demande pour pouvoir faire une analyse adéquate du dossier.

→ Identification

Nom, Prénom :

 Mme M.

→ Coordonnées

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

→ Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Objets de recherche

Code : _____ Libellé : _____

Code : _____ Libellé : _____

→ Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert

→ Identification

Nom, Prénom :

 Mme M.

→ Coordonnées

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

→ Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Objets de recherche

Code : _____ Libellé : _____

Code : _____ Libellé : _____

→ Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert

10. SUGGESTIONS D'EXPERTS (suite)

→ Identification
 Nom, Prénom : Mme M.

→ Coordonnées Adresse : _____

Tél. Bur. : _____

Tél. Sec. : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Ville : _____

Province/État : _____

Pays : _____

Code postal : _____

→ Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Objets de recherche

Code : _____ Libellé : _____

Code : _____ Libellé : _____

→ Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert

→ Identification
 Nom, Prénom : Mme M.

→ Coordonnées Adresse : _____

Tél. Bur. : _____

Tél. Sec. : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Ville : _____

Province/État : _____

Pays : _____

Code postal : _____

→ Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Objets de recherche

Code : _____ Libellé : _____

Code : _____ Libellé : _____

→ Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert

10. SUGGESTIONS D'EXPERTS (suite et fin)**→ Identification**

Nom, Prénom :

 Mme M.**→ Coordonnées**

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

→ Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Objets de recherche

Code : _____ Libellé : _____

Code : _____ Libellé : _____

→ Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert