

|  |
| --- |
| Réseaux thématiques du FRQS – Programme 2017-2018Lettre de présentation |

Cliquez ici pour taper le nom du réseau

**Présentée par** **Cliquez ici pour taper le nom du directeur**

[ ]  Renouvellement

[ ]  Première demande

|  |
| --- |
| **Coordonnées du directeur du réseau** |
| Nom | Prénom | NIP |
|  |  |  |
| Institution d’appartenance | Affiliation universitaire | Courriel |
|  |  |  |
| **Coordonnées du codirecteur du réseau (s’il y a lieu)** |
| Nom | Prénom | NIP |
|  |  |  |
| Institution d’appartenance | Affiliation universitaire | Courriel |
|  |  |  |

**Identification des responsables d’axes (regroupements stratégiques)**

*Énumérez chacun des axes du réseau et identifiez leur responsable. Vous pouvez ajouter des lignes au tableau si nécessaire.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’axe | Nom du responsable | NIP | Affiliation universitaire |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*L’estimé du budget est requis uniquement pour les demandes de renouvellement*

**Estimé du budget annuel demandé au FRQS** *(maximum 800 000 $)* :

*Veuillez utiliser la police de type Arial, taille 10 pt, intervalle simple.*

|  |
| --- |
| Résumé de la proposition de réseau *(Maximum 3 pages)* |
| *Résumez votre proposition de réseau en faisant ressortir le bien-fondé du réseau par rapport aux objectifs du programme. Donnez un aperçu de la composition du réseau, de la thématique couverte et de sa portée, ainsi que des objectifs et des éléments clés en regard des 4 volets d’activités des réseaux: concertation (processus de consultation et de priorisation), initiatives structurantes, transfert de connaissances, ressources communes.*  |

*La section pertinence est requise uniquement pour les premières demandes.*

|  |
| --- |
| Pertinence *(Maximum 1 page)* |
| *Décrivez la pertinence du réseau en faisant ressortir la pertinence de la thématique en fonction des enjeux et priorités de recherche en santé ainsi que la valeur ajoutée du réseau dans l’environnement de recherche actuel.* |

|  |
| --- |
| **Identifiez les ressources communes de recherche qui pourrait être soutenues ou mises en place par le réseau***Veuillez identifier les ressources communes anticipées, comme par exemple : ressource d’expertise, plateforme technologique, registre de patients, banque de données, biobanque, etc. Vous pouvez ajouter des lignes au tableau si nécessaire.* |
| Ressources communes | Description |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Veuillez joindre cette lettre de présentation en format pdf au formulaire électronique de lettre d’intention.*