

Identification

Le directeur doit obligatoirement avoir rempli et transmis son formulaire pour que le candidat puisse transmettre le sien, et ce, **avant la date limite du concours**

Identification of the Director of university research centre or department

The director has to complete and submit this electronic form to allow the submission of the candidate's form to the FRQS **before the application deadline.**

Nip / PIN

Compte utilisateur / User account

Nom / Name

Identification de la personne candidate / Candidate Identification

Ces informations sont affichées à titre informatif et proviennent du formulaire de demande de la personne candidate.

The following information from the candidate's application form is posted for reference purposes only.

Nip du candidat(e) / Candidate PIN

Nom du candidat(e) / Candidate Name

Titre du programme de recherche de la
personne candidate / Title of the Research
Program

Nom du programme / Program Name

Date limite du concours / Deadline

POUR

INFORMATION

SEULEMENT

Reconnaissance du statut d'excellence scientifique des chercheuses-cliniennes et des chercheurs-cliniciens chevronnés

Nom :

Numéro du dossier : 324500

Ressources offertes

Décrivez brièvement (500 mots maximum):

- a) les dimensions du laboratoire et son emplacement ;
- b) les appareils particuliers;
- c) les installations communes qui peuvent être mises à la disposition du candidat pour la réalisation de son programme de recherche .

Describe briefly (maximum 500 words, less than 4000 characters):

- a) the size and location of the laboratory;
 - b) the particular equipment;
 - c) the common facilities available to the applicant for the achievement of his research program.
- (500 mots maximum)

Justification / Justification

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 324500

Tâches et responsabilités

Indiquez les tâches et responsabilités que le candidat doit assumer en dehors de sa recherche. Indiquez leur nature, l'institution où elles ont lieu et le temps requis (heures /an) pour les réaliser (500 mots maximum):

- a) enseignement (exclure la direction des étudiants de recherche);
- b) fonctions administratives;
- c) décrivez les activités cliniques et estimez le pourcentage de temps accordé à ces activités;
- d) autres.

Indicate the tasks and responsibilities that the candidate must assume behind his research. Describe the nature, the institution in which they occur and time (hours / year) to achieve them (maximum 500 words):

- a) teaching activities (excluding the supervisory of research students);
- b) administrative tasks;
- c) describe the clinical activities and estimate the percentage of time required;
- d) other.

Justification / Justification

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Contribution du candidat ou de la candidate

Justifiez comment le candidat ou la candidate contribue au rayonnement national et international de votre centre ou département.
Explain how the candidate contributes to a national and international reputation for your center or department. (500 mots maximum)

Justification / Justification

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Signature et transmission

PERSONNE ASSURANT LA DIRECTION

1. J'atteste que les renseignements, que j'ai fournis et que je fournirai en lien avec cette demande de financement ou un éventuel octroi, sont exacts et complets.
2. J'ai lu la présente demande de financement et les règles s'appliquant à ce programme.
3. Je m'engage à encadrer les travaux de recherche de la personne candidate et à lui fournir les moyens matériels et financiers nécessaires à la réalisation de son projet, selon les exigences prévues au programme de financement.
4. En assurant la direction, je m'engage à adopter une conduite responsable en recherche, à respecter les normes d'éthique et d'intégrité généralement reconnues et à soutenir et encourager la personne candidate à l'égard de son propre engagement en matière d'éthique et de conduite responsable en recherche. Ces normes sont notamment précisées dans les *Règles Générales Communes*, dans la *Politique de diffusion en libre accès des FRQ*, dans la *Politique sur la conduite responsable en recherche* des FRQ, dans les *Standards d'éthique de la recherche et d'intégrité scientifique* du FRQS (voir l'onglet « DOCUMENTS »), tels qu'ils sont mis à jour périodiquement, et dans les politiques applicables aux activités de recherche de la personne candidate.
5. Je comprends que les renseignements que j'ai fournis et que je fournirai aux FRQ sont traités conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels (RLRQ, c. A-2.1) (ci-après : la Loi sur l'accès), ainsi qu'à l'**Énoncé relatif à la protection des renseignements personnels et confidentiels** (voir l'onglet « DOCUMENTS »).
6. Je comprends que, conformément à la Loi sur l'accès, la personne candidate peut avoir accès, sur demande, aux renseignements contenus dans son dossier détenu par les FRQ. Je comprends ainsi que tout renseignement que je fournirai au Fonds, au sujet de cette personne candidate, incluant des renseignements personnels à mon sujet, pourra être accessible à la personne candidate, à sa demande.

Identification

J'accepte

Oui

Non

Instructions

Étape 1: Validez la transmission de votre formulaire afin de vous assurer que toutes les informations requises ont bien été complétées.

Étape 2: Transmettre votre formulaire au FRQS avant la date limite du concours, à défaut de quoi la demande du candidat pourra être jugée incomplète.

NOTE IMPORTANTE: Il s'agit d'une transmission définitive. Après avoir transmis votre formulaire, aucune modification ne pourra y être apportée.