

**Formulaire d'avis de modifications
Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains**

(À transmettre au Comité d'éthique de la recherche (CER) à cer@uqat.ca pour l'informer de tout changement survenu depuis l'approbation initiale du projet)

A. IDENTIFICATION DU PROJET

Titre du projet de recherche :

Date de délivrance du certificat par le CER-UQAT _____

Nom du chercheur responsable du projet : _____

Nom du directeur de recherche, s'il s'agit d'un étudiant : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

B. DESCRIPTION DES MODIFICATIONS

À la composition de l'équipe de recherche

Si oui, expliquer dans la case ci-dessous :

À la ou les sources de financement

Si oui, expliquer dans la case ci-dessous :

Au protocole

Si oui, justifier ci-dessous et joindre la nouvelle version du protocole avec les modifications apportées au texte surligné :

Au formulaire de consentement

Si oui, justifier ci-dessous et joindre la nouvelle version du formulaire avec les modifications apportées au texte surligné :

À la compensation financière des participants

Si oui, expliquer dans la case ci-dessous :

Aux mesures de protection de la confidentialité

Si oui, expliquer dans la case ci-dessous :

Aux outils (questionnaire, entrevue, test, etc.)

Si oui, expliquer dans la case ci-dessous et joindre la nouvelle version des outils avec les modifications apportées au texte surligné :

Quant à l'obtention, le prélèvement ou l'utilisation de tissus

Si oui, expliquer dans la case ci-dessous :

- Autre(s) modification(s) au projet**
Si oui, expliquer dans la case ci-dessous :

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts.

Signature

Date