**L’information du demandeur:**

|  |  |
| --- | --- |
| Date (MM/JJ/AAAA): | Enregistrer la date |
| Titre du projet: | Enregistrer la titre du projet |
| Département: | Enregistrer le nom du département |
| Établissement d’éducation: | Enregistrer le nom de l’établissement d’éducation |
| Nom: | Enregistrer le nom du demandeur |
| Prénom: | Enregistrer le prénom du demandeur |
| Adresse: | Enregistrer l’adresse de l’établissement |
| Ville: | Enregistrer la ville de l’établissement |
| Province: | Enregistrer la province de l’éblissement |
| Code Postal: | Enregistrer le code postal de l’établissement |
| Courriel: | Enregistrer le courriel du demandeur |
| Numéro de téléphone: | Enregistrer le numéro de téléphone du demandeur |

**Formation académique du demandeur:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diplôme** | **Discipline** | **Établissement d’éducation** | **Année** |
| Enregistrer le diplôme reçu | Enregistrer la discipline | Nom de l’établissement | Enregistrer l’année |
| Enregistrer le diplôme reçu | Enregistrer la discipline | Nom de l’établissement | Enregistrer l’année |
| Enregistrer le diplôme reçu | Enregistrer la discipline | Nom de l’établissement | Enregistrer l’année |
| Enregistrer le diplôme reçu | Enregistrer la discipline | Nom de l’établissement | Enregistrer l’année |
| Enregistrer le diplôme reçu | Enregistrer la discipline | Nom de l’établissement | Enregistrer l’année |
| Enregistrer le diplôme reçu | Enregistrer la discipline | Nom de l’établissement | Enregistrer l’année |

**Objectif(s) du projet:**

Décrivez l’objectif ou les objectifs du projet:

**Budget prévu pour l’année**

Détailler sous les rubriques pertinentes, par exemple, inscrire le nombre d’adjoints, leur rémunération mensuelle, le nombre de mois de travail, préciser s’il s’agit d’étudiants du 1er, du 2e ou du 3e cycle, etc. Si une colonne ne s’applique pas, laissez-la vide ou indiquez « N/A »

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adjoints** | **Nombre d’adjoints** | **Nombre de mois** | **Rémunération mensuelle** | **Total annuel** |
| Diplômés 1er/2e/3e cycle | Inscrire le nombre | Inscrire le nombre | Inscrire la valeur $ | Inscrire la valeur $ |
| Étudiants 1er cycle | Inscrire le nombre | Inscrire le nombre | Inscrire la valeur $ | Inscrire la valeur $ |
| Autre | Inscrire le nombre | Inscrire le nombre | Inscrire la valeur $ | Inscrire la valeur $ |

Ajouter des notes ici, si nécessaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fournitures / matériels |  | Total annuel |
| Fournir une liste des fournitures et matériels utilisés. |  |  |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Équipement / instruments de laboratoire |  | Total annuel |
| Fournir une liste des équipements et instruments de laboratoire utilisés. |  |  |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autre articles |  | Total annuel |
| Fournir une liste des autres articles utilisés. |  |  |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |
| Inscrire les informations ici |  | Inscrire la valeur $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coefficient d’imputation des couts indirects de l’établissement: |  | Total annuel |
| Inscrire le % ici. % |  | Inscrire la valeur $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Total: |  | Inscrire la valeur $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Date estimative du début du projet: Sélectionnez une date. |  |
| Date estimative de la fin du projet: Sélectionnez une date. |  |

**Autres sources de financement:**

Financement obtenu ou demandé pour le présent projet ou pour certaines de ses composantes, s’il fait partie d’un projet plus vaste

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Provenance des fonds et titre du projet** | **État actuel**  **(fonds obtenus ou demandés)** | **Montant** |
| Inscrire les détails ici | Inscrire les détails ici | Inscrire la valeur $ |
| Inscrire les détails ici | Inscrire les détails ici | Inscrire la valeur $ |
| Inscrire les détails ici | Inscrire les détails ici | Inscrire la valeur $ |

**Description de la recherche:**

Décrire le projet de recherche à partir des rubriques suivantes:

1. Plan et méthode de recherche

Inscrivez les détails ici.



2. Relation avec la recherche et la documentation existantes

Inscrivez les détails ici.



**Sécurité en laboratoire: culture et cadre**

Décrire comment le laboratoire démontre une mise en œuvre efficace de leur énoncé de sécurité en milieu de travail de l’établissement.

Inscrivez les détails ici.

****

**Approbation**

Votre bureau de services de recherche doit approuver votre proposition / soumission avant qu’elle soit soumise à l’Impériale. Votre serviice de la recherche a-t-elle approuvée votre proposition / soumission?

|  |  |
| --- | --- |
| Oui | Non |
|  |  |

**Temps plein du corps professoral**

Êtes-vous un membre à temps plein du corps professoral de l’institution pendant la période visée par la subvention? S'assurer que le chef du département et/ou le doyen des études supérieures (ou le directeur de l'administration des subventions de recherche) peut certifier.

|  |  |
| --- | --- |
| Oui | Non |

Vérifier par: Inscrire le nom du vérificateur. | Inscrire la titre du poste de vérificateur.

**Remarque** :

1. Une liste des articles publiés ou présentés sera nécessaire dans la correspondance ultérieure – Il n’est pas requis de la joindre à cette formule de demande.
2. Assurez-vous que le chef du département et/ou le doyen des études supérieures (ou le directeur de l'administration des subventions de recherche) peut certifier que le demandeur est membre à temps plein du corps professoral de l'institution pendant la période visée par la subvention.