|  |  |
| --- | --- |
| Nom du chercheur ou du mentor |  |

Ce formulaire doit être rempli et signé   
par chaque chercheur et par le mentor.

Lorsque complété, veuillez nommer le fichier « DCI\_Prénom\_Nom ».

DÉCLARATION DE CONFLITS D’INTÉRÊTS

INSTRUCTIONS

Le but de ce formulaire est de fournir au comité de vigie évaluant votre projet des renseignements au sujet de vos autres intérêts pouvant influencer la façon dont ils perçoivent et interprètent votre travail. Chaque chercheur doit soumettre un formulaire distinct et est responsable de l’exactitude et de l’intégralité des renseignements fournis.

1. Activités financières pertinentes

Dans cette section, vous devez répondre à des questions concernant vos relations financières avec des entreprises du domaine pharmaceutique pouvant être perçues comme influençant ou qui donnent l’impression de pouvoir influencer votre projet de recherche. Vous devez déclarer les interactions avec TOUTES les entreprises que l’on pourrait considérer comme étant pertinente à votre projet de recherche.

2. Autres relations

Utilisez cette section pour signaler toute autre relation ou activité que le comité de vigie pourrait percevoir comme exerçant une influence ou qui donne l’impression d’exercer une influence sur ce que vous avez écrit dans votre projet de recherche.

Section 1 - Activités financières pertinentes

Remplissez les cases appropriées dans le tableau pour indiquer si vous avez des liens financiers (peu importe le montant de la compensation) avec des entreprises, comme il est décrit dans les instructions.

Remplissez chaque colonne en cochant « Non » ou en fournissant les renseignements requis.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TYPE DE LIEN | NON | ANNÉES | ENTREPRISES | SOMMES  OBTENUES | COMMENTAIRES |
| 1. Participation à des comités ou conseils consultatifs |  |  |  |  |  |
| 2. Consultations |  |  |  |  |  |
| 3. Emplois |  |  |  |  |  |
| 4. Témoignages d’expert |  |  |  |  |  |
| 5. Subventions/ bourses |  |  |  |  |  |
| 6. Paiements pour des conférences, y compris les services du bureau des conférenciers |  |  |  |  |  |
| 7. Paiements pour la préparation d’un projet de recherche |  |  |  |  |  |
| 8. Brevets (prévus, en attente ou émis) |  |  |  |  |  |
| 9. Redevances |  |  |  |  |  |
| 10. Paiements pour le développement de présentations éducatives |  |  |  |  |  |
| 11. Autres |  |  |  |  |  |

Section 2 - Autres relations

Y a-t-il d’autres relations ou activités que le comité de vigie pourrait percevoir comme ayant une influence ou qui donnent l’impression d’exercer une influence sur votre projet de recherche ?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Non, il n’existe aucune autre relation/condition/circonstance pouvant présenter un conflit d’intérêts. |
|  | Oui, les relations/conditions/circonstances suivantes sont présentes (expliquez ci-dessous) : |
|  | |

Nom

Coordonnées

Numéro de téléphone (travail) Adresse courriel

Signature Date

Lorsque complété, veuillez nommer le fichier « DCI\_Prénom\_Nom ».