liste de vérification

Actions à effectuer

|  |
| --- |
|[ ]  Prendre connaissance du document « Bourse pour les pharmaciens novices en recherche — Document explicatif » |
|[ ]  Demander une lettre d’approbation du chef du département de pharmacie du chercheur principal pour l’engagement dans le projet. Cette lettre doit préciser les heures allouées au chercheur principal pour réaliser le projet de recherche. |
|[ ]  Remplir le formulaire de mise en candidature, y compris l’échéancier préliminaire(Max. 6 pages (excluant annexes), à nommer « Candidature\_Prénom\_Nom ») |
|[ ]  Remplir le modèle de budget proposé (à nommer « Budget\_Prénom\_Nom ») |
|[ ]  Remplir le formulaire de curriculum vitæ (chercheur principal, chercheurs collaborateurs et mentor, si applicable) (Max. 4 pages, à nommer « CV\_Prénom\_Nom ») |
|[ ]  Remplir la déclaration de conflits d’intérêts (chercheur principal, chercheurs collaborateurs et mentor, si applicable) (à nommer « DCI\_Prénom\_Nom ») |
|[ ]  Remplir le formulaire d’engagement (chercheur principal et mentor, si applicable) (à nommer « Form\_engagement\_Prénom\_Nom ») |
|[ ]  Remplir la liste de vérification (à nommer « Liste\_vérification\_Prénom\_Nom ») |
|[ ]  Réussir les formations nécessaires pour exercer la recherche dans son établissement. Le cas échéant, détenir les preuves justificatives démontrant que l’établissement autorise le pharmacien à exercer de la recherche. |

La soumission complète contient les documents suivants

|  |
| --- |
|[ ]  Formulaire de mise en candidature, y compris l’échéancier préliminaire |
|[ ]  Lettre d’appui du chef de département de pharmacie |
|[ ]  Modèle de budget  |
|[ ]  Formulaire de curriculum vitæ (pour chaque chercheur et pour le mentor, si applicable) |
|[ ]  Déclaration de conflits d’intérêts (pour chaque chercheur et pour le mentor, si applicable) |
|[ ]  Formulaire d’engagement (pour le chercheur principal et pour le mentor, si applicable) |
|[ ]  Liste de vérification |

Date limite de soumission : 25 août 2025 à 8 h

Veuillez joindre une copie de la liste de vérification à votre soumission sous le nom « Liste\_vérification\_Prénom\_Nom » et envoyer tous vos documents à info@apesquebec.org.

Si un mentor a été identifié au moment de la soumission, il devra également faire parvenir son curriculum vitæ, sa déclaration de conflits d’intérêts et le formulaire d’engagement complété.