



Fondation
québécoise
du cancer

Du soutien au quotidien

Formulaire de demande d'aide au recrutement pour les chercheurs

1 Date ____ / ____ / ____ (jour/mois/année)	2 Contact principal pour l'étude Nom : Rôle :
3 Adresse de courrier électronique	4 Coordonnées Adresse postale : Numéro de téléphone :
5 Institution Nom de l'université/hôpital/ organisation	6 Financement Comment le projet sera-t-il financé (organisme public ou privé)?
7 Équipe Qui sont les autres membres clés de l'équipe de recherche (y compris leur affiliation institutionnelle)?	8 Nom de l'étude
9 But de l'étude ou objectifs de la recherche	10 Avancement Où en êtes-vous dans le processus d'étude? (par exemple, demande de financement, demande d'éthique, collecte active de données, etc.)
11 Lettre Avez-vous besoin d'une lettre de soutien de la Fondation québécoise du cancer? Si oui, veuillez fournir des détails (y compris la date limite).	12 Approbation Cette étude a-t-elle reçu une approbation éthique? Si oui, veuillez indiquer le nom du comité d'éthique.



Fondation
québécoise
du cancer

Du soutien au quotidien

Formulaire de demande d'aide au recrutement pour les chercheurs

13	Participants Combien espérez-vous en recruter?	14	Participants Critères d'éligibilité
15	Implication Qu'implique la participation à l'étude (y compris le temps nécessaire estimé)?	16	Autres informations pertinentes
17	Calendrier Veuillez indiquer le calendrier prévu (par exemple, Recrutement : oct. - déc. 2020; Collecte de données : janv.- juin 2021; Analyse : juill.-déc. 2021; Diffusion des résultats : hiver/printemps 2022)		
18	Partage Êtes-vous prêt à partager un résumé facile à lire des résultats de votre recherche avec la FQC lorsque l'étude sera terminée? Si oui, quelle est la date prévue d'achèvement de l'étude?		
19	Expérience Avez-vous une expérience préalable de la recherche sur le cancer? Dans l'affirmative, veuillez la décrire.		
20	Potentiel Quel est le potentiel de cette étude pour améliorer le bien-être des personnes atteintes de cancer ou leurs proches?		

MERCI D'AVOIR PRIS LE TEMPS DE REMPLIR CE FORMULAIRE. VEUILLEZ L'ENVOYER À INFOCANCER@FQC.QC.CA