**Conformément à l’article 5.5.1 de la *Politique institutionnelle sur l’éthique de la recherche avec des êtres humains* du CNDF, les chercheurs doivent remettre un rapport annuel faisant état de l’avancement de leur recherche. Si la recherche se déroule sur une seule année, c’est le formulaire d’avis de fin de projet qui fait alors office de rapport annuel.**

**Pour obtenir le renouvellement de leur certification d’acceptabilité d’éthique, le présent formulaire, dûment rempli et signé, doit être envoyé au Comité d’éthique de la recherche du CNDF (CER-CNDF) par courriel à l’adresse** **cer@cndf.qc.ca** **avant la date d’échéance du certificat d’acceptabilité d’éthique. Le renouvellement de la certification d’acceptabilité d’éthique est nécessaire pour la poursuite de la recherche.**

**Section 1 : Identification**

|  |
| --- |
|   |

**No. projet :**

|  |
| --- |
|   |

**Responsable(s) du projet** :

|  |
| --- |
|   |

**Titre du projet** :

|  |
| --- |
|   |

**Établissement :**

|  |
| --- |
|   |

**Date d’émission du certificat d’acceptabilité d’éthique :**

|  |
| --- |
|   |

**Date d’échéance du certificat d’acceptabilité d’éthique :**

**Section 2 : Renseignements sur le projet**

1. Résumez brièvement comment vous vous êtes conformés aux balises éthiques proposées dans votre demande et à celles qui ont été exigées par le CER-CNDF.

|  |
| --- |
|   |

1. La demande de renouvellement du certificat d’acceptabilité d’éthique fait-elle aussi l’objet d’une demande de modifications au projet[[1]](#footnote-1)?

Oui Non

(Si oui, remplissez le formulaire prévu à cette fin sur le site Internet du CER-CNDF -Formulaire de demande de modifications ou de déclaration d’imprévus- et faites-le parvenir au CER-CNDF à l’adresse **cer@cndf.qc.ca****.**)

1. Est-ce que certaines modifications ou événements en lien avec les énoncés ci-dessous et concernant le déroulement du projet de recherche devraient être portés à l’attention du CER-CNDF?

Recrutement des participantes et participants Oui Non

Profil des participantes et participants ciblé(e)s Oui Non

Obtention du consentement libre et éclairé des participantes et participants Oui Non

Inconvénients ou risques pour les participantes et participants Oui Non

Confidentialité des données recueillies Oui Non

Conservation des données recueillies Oui Non

Conflits d’intérêts Oui Non

Autres modifications ou événements dignes de mention Oui Non

Si vous avez répondu oui à au moins un des énoncés ci-dessus, donnez plus de détails sur la nature des modifications ou des événements liés au projet. Les informations mentionnées ici devraient correspondre à ce que vous avez indiqué dans votre formulaire de demande de modifications ou de déclaration d’imprévus.

|  |
| --- |
|   |

1. Avez-vous apporté des changements au calendrier des activités proposé dans votre formulaire de demande de certification éthique?

Oui Non

Si oui, précisez les changements apportés au calendrier des activités.

|  |
| --- |
|   |

**Par le présent avis, je confirme la demande de renouvellement de certification d’acceptabilité d’éthique du projet de recherche. Je certifie que jusqu’à présent, ce projet a été mené en respectant les conditions liées au certificat d’approbation d’éthique préalablement émis pour ce projet.**

 Signature du responsable de la recherche Date

1. Voir l’article 6.16 de l’EPTC2 pour des détails concernant les demandes de modification d’un projet de recherche approuvé (<https://ethics.gc.ca/fra/documents/tcps2-2018-fr-interactive-final.pdf>). [↑](#footnote-ref-1)