

**Formulaire\* d'avis de modifications  
Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains**

(À transmettre au Comité d'éthique de la recherche (CÉR) à [cer@uqat.ca](mailto:cer@uqat.ca) pour l'informer de tout changement survenu depuis l'approbation initiale du projet)

**A. IDENTIFICATION DU PROJET**

Titre du projet de recherche \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de délivrance du certificat par le CÉR-UQAT \_\_\_\_\_

Nom du chercheur responsable du projet : \_\_\_\_\_

Nom du directeur de recherche, s'il s'agit d'un étudiant : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**B. DESCRIPTION DES MODIFICATIONS**

À la composition de l'équipe de recherche

Si oui, expliquer :

Au(x) source(s) de financement

Si oui, expliquer :

Au protocole

Si oui, justifier et joindre la nouvelle version qui indique en grisé les modifications apportées au texte :

\* Ce formulaire s'inspire largement du « Formulaire de demande d'amendement » du CÉR de l'École de technologie supérieure, version du 15 septembre 2010.

- Au formulaire de consentement

Si oui, justifier et joindre la nouvelle version qui indique en grisé les modifications apportées au texte :

- À la compensation financière des participants

Si oui, expliquer :

- Aux mesures de protection de la confidentialité

Si oui, expliquer :

- Aux outils (questionnaire, entrevue, test, etc.)

Si oui, expliquer :

- Quant à l'obtention, le prélèvement ou l'utilisation de tissus

Si oui, expliquer :

Autre(s) modification(s) au projet

Si oui, expliquer :

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date