

**Formulaire d’appel de décision de la réévaluation du projet Comité d’éthique de la recherche (CÉR)**

**Transmettre ce formulaire, ainsi que tous les documents demandés au coordonnateur du CER-RDL qui le transmettra au CER d’appel.**

|  |
| --- |
| Date : |
| Nom et prénom : |
| Département : |
| Courriel et téléphonie : |

**Numéro de référence et titre du projet de recherche visé par la demande d’appel :**

**Annexe à cette demande d’appel de décision :**

⧠ Demande de réévaluation éthique soumise au CÉR

⧠ Copie exacte des documents et annexes soumis au CER du cégep de Rivière-du-Loup;

**Motifs du désaccord :**