

**Formulaire d’appel de décision d’un Comité d’éthique de la recherche (CÉR)**

**Transmettre ce formulaire, ainsi que tous les documents demandés, à la présidente ou au président du CÉR institutionnel.**

|  |  |
| --- | --- |
| Date : |  |
| Nom : | Prénom : |
| Département : | Téléphone : |
| Courriel : | Télécopieur : |

**Projet de recherche visé par la demande d’appel :**

**Documents à joindre au formulaire d’appel :**

⧠ Demande d’évaluation éthique soumise au CÉR, accompagnée du protocole, des annexes et de tous les documents pertinents;

⧠ Correspondance échangée avec le CÉR.

**Motifs du désaccord :**