**Modèle de signature électronique**



 **Votre nom**

 **Votre poste | Direction de la recherche et de l'innovation (DRI)**

(xxx) xxx-xxxx (cellulaire)

 (xxx) xxx-xxxx poste xxxx

 [Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'île-de-Montréal](https://can01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.ciusssnordmtl.ca%2F&data=04%7C01%7Ccaroline.vachon.cnmtl%40ssss.gouv.qc.ca%7Ca4470ab4081944f87bdf08d98f57a21a%7C06e1fe285f8b4075bf6cae24be1a7992%7C0%7C0%7C637698428801710088%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=yA21BD7AV0lQBMnfTGhIw5aZnEbGgVO%2BQAd5t31KjrM%3D&reserved=0)

 Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal

 5400, boul. Gouin Ouest, bureau K-3000, Montréal (Québec), H4J 1C5

 [Site web](https://rechercheciusssnim.ca/) | [Facebook](https://www.facebook.com/CIUSSSnmtl/) | [LinkedIn](https://www.linkedin.com/company/71539505)