**Veuillez noter que tous les champs sont obligatoires sans quoi la demande ne pourra pas être traitée.**

|  |
| --- |
| Inscription [ ]  Modification [ ]  Renouvellement [ ]  |
|  |
| **RENSEIGNEMENTS PERSONNELS** |
| NIP FRQ **(obligatoire)** |       |
| Nom  |       |
| Prénom |       |
| Adresse électronique |       |
| Date d’arrivée au CIUSSS NIM |       |
| Date de fin prévue  |       |
| Statut légal au Canada |  |
| Numéro d’assurance-maladie |       |
| Lieu d’installation | HSCM [ ]  HRDP [ ]  BCSTL [ ]  |
| Langue de correspondance | Français [ ]  Anglais [ ]   |
|  |
| **SUIVI DES ÉTUDES** |
| Niveau d’études |  |
| Direction des travaux (chercheur.e) |       |
| Codirection des travaux (chercheur.e) |       |
| Titre du projet de recherche |       |
| Date de début des études |       |
| Date de fin des études prévue |       |
| Établissement d’enseignement |       |
| Département |       |
| Si passage direct, indiquez date |       |

|  |
| --- |
| **BOURSE OU SOUTIEN SALARIAL** |
| Étudiant.e boursier.ère | Oui [ ]  Non [ ]   |
|  | Organisme + (no de compte) | Date début | Date fin | Montant |
| Bourse gérée au CIUSSS NIM (indiquez aussi le numéro de compte) |       |       |       |       |
| Bourse non gérée au CIUSSS NIM |       |       |       |       |
| Bourse de la direction des travaux(si gérée au CIUSSS NIM, indiquez aussi le numéro de compte) |       |       |       |       |
| Salaire versé par la direction des travaux (chercheur.e) |       |       |       |       |

**Veuillez retourner le formulaire dûment rempli ainsi que les documents requis au Guichet unique de la recherche par courriel à (****appui.recherche.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca****) au plus tard 3 semaines avant l’arrivée d’un.e étudiant.e.**

***Pour tout envoi courriel, veuillez ajouter la direction des travaux en copie conforme.***

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS POUR TOUTE INSCRIPTION** |
| * 1.C Déclaration de déclaration à la confidentialité
 | * 1.D Formulaire de déclaration d’antécédents judicaires
 |
| * Preuve du numéro d’assurance sociale
 | * 1.E Formulaire de déclaration du règlement relatif à la propriété intellectuelle des résultats de recherche
 |
| * Copie de la carte d’assurance-maladie
 | * 4. Entente chercheur.e-étudiant.e
 |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS POUR CYCLES SUPÉRIEURS (incluant postdoc et fellow)** |
| * Copie du formulaire d’attestation de direction des travaux (pour cycles supérieurs)
 | * Lettre d’octroi des financements reçus pour la réalisation des études
 |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS POUR COLLÉGIAL, PREMIER CYCLE ET RÉSIDENCE EN MÉDECINE** |
| Copie de l’horaire de cours **OU** confirmation de l’inscription à la résidence |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS POUR ÉTUDIANT.E.S ET STAGIAIRES ÉTRANGERS** |
| * Permis d’études **OU** permis de travail
 | * Copie de la page avec photo du passeport
 |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS POUR BOURSIER.ÈRE** |
| * 2.A Fiche d’ouverture de dossier boursier
 | * 2.B Formulaire d’attestation de bourse d’études
 |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS POUR TOUTE DEMANDE D’ACCÈS (informatique ou physique)** |
| 3. Formulaire de demande d’accès |

**Note** : Les informations relatives au numéro d’assurance sociale et du numéro d’assurance-maladie sont nécessaires pour la vérification des antécédents judiciaires.

**Pour obtenir un NIP FRQ :** <https://frqnet.frq.gouv.qc.ca/researchPortal/faces/jsp/login/login.xhtml?lang=FR&site=null>