



Programme des Chaires de recherche facultaires Faculté de médecine, Université d'Ottawa

Veillez prendre connaissance du mandat ci-joint, remplir le formulaire ci-dessous et joindre une copie de votre CV mis à jour.
Soumettre le tout au Bureau de la recherche de la Faculté de médecine (resmed@uottawa.ca).

Information du/de la candidat.e

Nom: _____

Département: _____

Téléphone: () _____ Courriel: _____

Directeur.trice de
Département : _____

Priorité stratégique de recherche pertinente (choisir une option seulement):

- Recherche en santé du cerveau
- Recherche en infection, immunité et inflammation
- Recherche en santé vasculaire et cardiovasculaire
- Recherche en épidémiologie, santé publique et recherche et innovation pratique
- Recherche en éducation médicale

Date d'échéance: Le 24 janvier 2022

Information sur la Chaire de recherche (annexe)

1. Titre proposé de la Chaire de recherche

Chaire de recherche en ...

2. Description du programme de recherche proposé (max 2 pages)

Y inclure 1) Contexte; 2) Objectifs; 3) Approche/méthodes; 4) Plan de formation; 5) Intégration aux priorités de recherche stratégique de la Faculté de médecine.

3. Plan pour l'équité, la diversité et l'inclusion (max 1/2 page)

Décrivez les efforts prévus pour promouvoir l'équité, la diversité et l'inclusion dans votre programme de recherche et de formation. Par exemple, les considérations d'EDI dans la conception de la recherche, les populations cibles, les actions soutenant l'EDI dans la formation, l'environnement de la recherche, le domaine de la recherche, les populations cibles et la diffusion des résultats.

4. Plan budgétaire + 1/2 page justification

Fournissez une brève justification budgétaire décrivant l'utilisation des fonds dans le cadre de votre programme de recherche général. Les chaires recevront un budget total allant jusqu'à 25 000\$/année sur cinq ans, pour soutenir les coûts directs de la recherche.

Dépense	Année 1	Année 2	Année 3	Année 4	Année 5
Total	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000

5. Curriculum vitae (OCGS, CIHR CCV, ou autres formats acceptés)

Veuille inclure des informations sur le financement, les publications et la supervision au cours des cinq dernières années.

Signatures

Candidat.e: _____

Date: _____

Dir. de dépt.: _____

Date: _____