**FORMULAIRE DE DEMANDE AU COMITÉ DE SUPPORT PROFESSORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mandats du comité de support professoral** | |
| 1. **Critères**    1. Dans un premier temps, le comité a convenu qu’il serait important que cette démarche se fasse dans la continuité d’un plan de carrière du professeur ou du chercheur, établi avec le département universitaire de concert avec le chef de département hospitalier.    2. Toute demande devra être signée par le chef du département hospitalier (clinicien-chercheur) ou du directeur centre de recherche (chercheur fondamental) attestant qu’il a pris connaissance de la demande soumise le chercheur.    3. Tout chercheur devra être inscrit au Centre de recherche de son organisation. 2. **Types d’appui potentiels**   Le comité recommande compte tenu des moyens présentement disponibles les dépenses suivantes comme admissibles :  2.1 Frais reliés aux statistiques (facturés par le Centre de recherche). Par exemple les services disponibles au Centre de recherche du CHUM sont les suivants :  a) consultation sur le « design » de l’étude, les méthodes de collecte de données et de mesure des variables;  b) consultation sur le choix des méthodes statistiques pour analyser les données;  c) calcul de la taille d’échantillon et de la puissance;  d) rédaction des parties méthodologiques (statistiques et épidémiologiques) de la demande.  2.2 Révision et écriture de manuscrits.  2.3 Fonds pour assistants de recherche.  2.4 Remboursements de frais d’imprimerie ou reliés à la conception de posters.  2.5 Support à la formation.  2.6 Support à l'obtention de données préliminaires pour demande de subvention ultérieure.  2.7 Toute demande de support salarial pour un étudiant  gradué doit être accompagnée d’une lettre confirmant  que le salaire de l’étudiant est conforme aux politiques  salariales de l’établissement.   1. **Étudiants**   Il est entendu qu’un professeur peut faire une demande au nom d’un étudiant qu’il supervise.   1. **Budget**   Le montant pour le présent concours est de 30 000 $ du 60 000 $ annuel disponible. Le montant maximal octroyé par demande est de 6,000$. | 1. **Sélection des récipiendaires**   La sélection des récipiendaires se fera de façon à favoriser :   1. Les projets à haut potentiel de publication. 2. Les projets avec ou avec promesse de financement académique ou privé (i.e financement avec effet de levier permettant d’obtenir financement additionnel extramural. 3. Les jeunes chercheurs (moins de 5 ans) faisant une première demande de subvention au PSP. 4. Promouvoir la synergie entre les membres du département, la collaboration avec des membres d’autres départements de la faculté de médecine ou d’autres facultés membres; incluant la participation d’étudiants (pré-gradués, gradués, résidents, fellows), mais particulièrement de résidents ou fellows. 5. **Gouvernance**    1. Les projets seraient soumis 2 fois l’an sous forme de concours.    2. Un comité d’évaluation, de sélection et de suivi des demandes sera mis sur pied. Ce comité aura comme responsabilités d’annoncer le concours et de sélectionner les récipiendaires en fonction de la qualité des soumissions et du budget disponible. Le comité devra être représentatif des spécialités de radiologie, radio-oncologie et médecine nucléaire et des différents types de milieux, CHU vs CHA, recherche clinique vs recherche fondamentale.    3. Les résultats de chaque concours, incluant le nom du professeur, le titre des projets subventionnés et le montant octroyé, seront divulgués à l'ensemble du corps professoral au terme de chaque concours.    4. Le programme sera reconnu lors des présentations et publications.    5. Les professeurs doivent déposer un suivi sur leur dernier octroi avant de soumettre une nouvelle demande.    6. Les professeurs pourraient être invités à présenter les résultats de leurs projets lors la journée annuelle du département universitaire de radiologie, radio-oncologie et médecine nucléaire.    7. Les fonds seront transférés à un compte au nom du chercheur dans son centre de recherche ou à un compte au département hospitalier (si admissible).    8. Les professeurs ne peuvent recevoir qu’un octroi par année académique 6. **Rapport annuel**   Le président du comité devra présenter un rapport annuel sur les activités financées et les résultats obtenus au Comité de direction du département universitaire. Il va sans dire que la meilleure façon d’évaluer l’impact de ces mesures serait par une documentation des activités par secteur à l’aide de rapports annuels du département. |

*Formulaire suivi sur* ***dernier octroi*** *— Comité de support professoral*

**Professeur (nom du récipiendaire de la subvention) :**

**Spécialité (radiologie, radio-oncologie ou médecine nucléaire) :**

**Milieu (CHUM, HMR, HSC, HSJ, ICM) :**

**Demande :**

**Montant octroyé :**

**Concours (cochez) :**  1er concours: janvier 2012  2ème concours: mai 2012

3 ème concours: janvier 2013  4ème concours: septembre 2013

5 ème concours: février 2014  6ème concours: septembre 2014

7ème concours: mars 2015  8ème concours: septembre 2015

9ème concours: avril 2016  10ème concours: septembre 2016

11ème concours: février 2017  12ème concours: septembre 2017

13ème concours: février 2018  14ème concours: septembre 2018

15ème concours: février 2019  16ème concours: septembre 2019

17ème concours: janvier 2020  18ème concours: septembre 2020

19ème concours: mars 2021  20ème concours: septembre 2021

21ème concours: mars 2022  22ème concours: septembre 2022

23ème concours: mars 2023  24ème concours: septembre 2023

25ème concours: mars 2024

**Statut du projet :**  Non réalisé

En cours

Complété

**Résumé du projet :**

*En respectant la limite de cette page, inclure :*

*- Résumé succinct du projet*

*- Description des réalisations*

*- Mention de toutes obtentions de subventions additionnelles (i.e. effet de levier si applicable)*

|  |
| --- |
|  |

**CANEVAS DU PROJET**

**À SOUMETTRE**

**1. Titre du projet**Limite d'un projet par candidat par concours.

|  |
| --- |
|  |

**2. Membres de l'équipe**Si applicable, précisez les collaborateurs. Des lettres d'appui peuvent être fournies en annexe, par exemple lorsqu'un projet ne peut être réalisé qu'avec la collaboration entre un clinicien et un fondamentaliste.

**Candidat principal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Spécialité** | **Affiliation** |
|  |  |  |

**\*\* Le CV du candidat principal (maximum 5 pages) doit être soumis avec ce formulaire (obligatoire) :**

**À titre d’informations, le format du CV pourrait être :**

-  Le CCV CIHR biosketch (en français « version IRSC abrégé de projet »)

-  Ou un CV « maison » comprenant :

>  Les subventions octroyées (aucune limite)

>  Publications durant les 7 dernières années

>  Antécédents de supervision de stagiaires (prégradués, gradués, dates) (pas de limite de nombre d’années)

**Autres professeurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Affiliation** | **Rôle dans ce projet** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Étudiants** (2e, 3e, post-doc., stagiaire, résident, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Affiliation et cycle** | **Directeur** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Personnel professionnel, technique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Affiliation et fonction** | **Directeur** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.**  **Projet (maximum 3 pages: Arial 11 pt à simple interligne)**

- Inclure: objectifs, hypothèse, méthodologie, statistiques, figures, tableaux, retombées anticipées, plans en termes de publications et concours externes, bibliographie succincte ou positionnement national et international du projet (lorsqu'une littérature est inexistante).

- Les références, formulaires de consentement et preuve d'approbation du comité d'éthique peuvent être inclus en annexe (non comptabilisé sur limite de 3 pages).

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**4.  Budget et justification (Maximum 1 page; Arial 11 pt)**

Sans imposer de limite, un montant variant entre 500$ et 6 000$ est recommandé pour le budget.

Les bons de commande pour justification de coûts peuvent être inclus en annexe.

Les demandes de subventions afin de payer des publications ou présentations ne seront pas priorisées.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses reliées au projet**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Catégories | Items | Coûts | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | TOTAL : | |  |     **Justification**   |  | | --- | |  | |
| **5.  Attestation chef de département hospitalier/** **directeur centre de recherche**  J’atteste avoir pris connaissance de la demande de support professoral ci-joint.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nom** | **Affiliation** | **Signature** | |  |  |  | |