

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT (MENTOR)

En signant ce formulaire d'engagement, le mentor accepte de remplir et de respecter toutes les exigences requises afin de soutenir la soumission et la réalisation du projet.

Je, _____, m'engage à :

- Soutenir la préparation de la soumission du projet de recherche, si applicable. Si la candidature est retenue, appuyer la réalisation du projet de recherche.
- Être disponible sur une base régulière afin de discuter avec le pharmacien-chercheur (minimum cinq rencontres officielles) et de compéter les activités de soutien prévues.
- Soutenir la rédaction du protocole de recherche et approuver la version finale avant son dépôt au comité d'éthique.
- Soutenir le pharmacien-chercheur lors de la collecte, la saisie et l'analyse des données et de l'interprétation des résultats.
- Diriger le pharmacien-chercheur vers un agent de recherche ou un statisticien en fonction du devis de l'étude et, dans la mesure du possible, vers du personnel de soutien administratif.
- Soutenir le pharmacien-chercheur dans la rédaction du manuscrit et dans le choix de la revue ciblée pour publication.

Je confirme que :

- Je réponds aux critères du mentor définis au document explicatif.
- J'agirai à titre de conseiller afin d'accompagner le pharmacien-chercheur dans la réalisation du projet de recherche tout en veillant à son autonomie et au développement de ses habiletés en recherche.
- Cette recherche n'est pas soutenue par une chaire spécialisée, une unité de recherche ou une compagnie pharmaceutique.

Signature

Lieu

Date

Lorsque complété, veuillez nommer le fichier « Engagement_Prénom_Nom ».