



Par ce formulaire dûment rempli et signé, vous certifiez au CER que la collecte de données est complétée et que le projet est terminé. _____

Pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec le Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains (CER) de l'Université de Moncton à l'adresse cer@umoncton.ca.

SECTION 1 - IDENTIFICATION

Numéro de dossier :

Titre du projet de recherche :

Chercheuse ou chercheur principal (CP) responsable du projet :

Nom :

Prénom :

Statut :

Professeure ou professeur

Étudiante ou étudiant 1^{er} cycle 2^e cycle 3^e cycle

Autre (précisez) :

Département, école ou secteur :

Faculté :

Téléphone institutionnel :

Poste

Courrier électronique :

Superviseure ou superviseur lorsque la chercheuse ou le chercheur (CP) est une personne étudiante :

Nom :

Prénom :

Date d'entrée en vigueur de l'approbation éthique (AAAA-MM-JJ) :

Date de fin de la présente approbation éthique (AAAA-MM-JJ) :

SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

1. Combien de participantes ou participants ont pris part à votre étude ?

2. Y a-t-il des participantes ou participants qui ont mis fin à leur participation en cours d'étude?

Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez le nombre et expliquez les raisons :



3. Y a-t-il des participantes ou participants qui ont été retirés de l'étude?

Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez le nombre et expliquez les raisons :

4. Veuillez signaler tout point particulier relatif à cette étude (par exemple : difficultés de recrutement, effets secondaires sérieux ou inattendus, ambiguïtés, etc.) :

5. Date de fin du projet ou de la collecte : (AAAA-MM-JJ) :

SIGNATURES

Les signatures attestent que les informations contenues dans ce formulaire ont été données de bonne foi et au meilleur de votre connaissance.

Signature de la chercheuse ou du chercheur (CP)

Date (AAAA-MM-JJ)