

|  |
| --- |
| Réseaux thématiques du FRQS – Programme 2019-2020présentation DU RÉSEAU |

Cliquez ici pour taper le nom du réseau

**Présenté par** **Cliquez ici pour taper le nom du directeur ou de la directrice**

[ ]  Renouvellement

[ ]  Première demande

|  |
| --- |
| **Coordonnées du directeur ou de la directrice du réseau** |
| Nom | Prénom | NIP |
|       |       |       |
| Institution d’appartenance | Affiliation universitaire | Courriel |
|       |       |       |
| **Coordonnées du codirecteur ou de la codirectrice du réseau (s’il y a lieu)** |
| Nom | Prénom | NIP |
|       |       |       |
| Institution d’appartenance | Affiliation universitaire | Courriel |
|       |       |       |

**Identification des responsables d’axes stratégiques**

*Énumérez chacun des axes du réseau et identifiez leur responsable. Vous pouvez ajouter des lignes au tableau si nécessaire.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’axe | Nom de la personne responsable | Affiliation universitaire |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*L’estimé du budget est requis uniquement pour les demandes de renouvellement*

**Estimé du budget annuel demandé au FRQS** *(maximum 800 000 $)* :

**Évaluation**

Les lettres d’intention des réseaux en création seront évaluées par un comité composé des membres du comité permanent d’évaluation des réseaux thématiques. Les critères d'évaluation sont disponibles dans le Guide de gestion et de gouvernance des réseaux thématiques du FRQS.

*Veuillez utiliser la police de type Arial, taille 10 pt, interligne simple.*

|  |
| --- |
| Résumé de la proposition de réseau *(Maximum 3 pages)* |
| *Résumez votre proposition de réseau en faisant ressortir le bien-fondé du réseau par rapport aux objectifs du programme. Donnez un aperçu de la composition du réseau, de la thématique couverte et de sa portée, ainsi que des objectifs et des éléments clés en regard des 4 volets d’activités des réseaux : concertation (processus de consultation et de priorisation), initiatives structurantes, transfert de connaissances, ressources communes.*  |

*La section pertinence est requise uniquement pour les premières demandes.*

|  |
| --- |
| Pertinence *(Maximum 1 page)* |
| *Décrivez la pertinence du réseau en faisant ressortir la pertinence de la thématique en fonction des enjeux et priorités de recherche en santé ainsi que la valeur ajoutée, l’impact sur la santé et la complémentarité du réseau proposé dans l’environnement de recherche actuel.* |

|  |
| --- |
| ***Identifiez les ressources communes de recherche qui pourraient être soutenues ou mises en place par le réseau pour les quatre prochaines années.****Veuillez identifier les ressources communes anticipées, comme par exemple : ressource d’expertise, plateforme technologique, registre de patients, banque de données, biobanque, etc. Vous pouvez ajouter des lignes au tableau si nécessaire.* |

*Veuillez joindre la présentation du réseau en format pdf au formulaire électronique de lettre d’intention.*

|  |  |
| --- | --- |
| Ressource commune | Description |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |