

Direction du Centre de recherche  
3175, Chemin de la côte-Sainte-Catherine  
Montréal (Québec) H3T 1C5

Écrire en caractères d'imprimerie S.V.P.

## Formulaire de demande d'adhésion/renouvellement à titre de chercheur(euse) associé(e) ou invité(e)

Centre de recherche Azrieli du CHU Sainte-Justine

Ce formulaire doit être accompagné d'une lettre de motivation et d'un curriculum vitae à jour.

Nouvelle demande                       Renouvellement

### Statut sollicité

Chercheur(euse) associé(e)       Chercheur(euse) invité(e)

### 1- Identification de la personne requérante

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### 1.1 Affiliation clinique (si pertinent)

Titre d'emploi : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_

(Si autre que le CHU Sainte-Justine)

#### 1.2 Affiliation universitaire

Statut universitaire : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

Faculté : \_\_\_\_\_

Université (si autre que l'UdeM) : \_\_\_\_\_



## 2- Identification de l'axe

Axe de recherche : \_\_\_\_\_

Nom du chef de l'axe : \_\_\_\_\_

## 3- Pourcentage estimé du temps dédié aux activités de recherche au CHU Sainte-Justine par rapport à l'ensemble des activités professionnelles au CHU Sainte-Justine ou ailleurs.

%

## 4- Déclaration

La personne requérante déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engage à fournir toute information complémentaire pouvant s'avérer nécessaire pour permettre une prise de décision éclairée.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne requérante

\_\_\_\_\_  
Date

J'ai pris connaissance de la lettre de motivation et du curriculum vitae du Dr(e)/Prof. \_\_\_\_\_ et j'approuve sa demande d'adhésion à titre de chercheur(euse) associé(e) au Centre de recherche Azrieli du CHU Sainte-Justine.

\_\_\_\_\_  
Nom du(de la) chef de service  
clinique ou supérieur(e)  
immédiat(e)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom du(de la) chef d'axe

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

## Espace réservé à l'administration

Reçu par :

Date :

Demande acceptée :

Demande refusée :

Retourner à : **Annie Théoret** [annie.theoret.hsj@ssss.gouv.qc.ca](mailto:annie.theoret.hsj@ssss.gouv.qc.ca)  
Assistante affaires scientifiques, Direction de la recherche, CHUSJ  
Bureau : 1.17.004, # poste 7816