***Appel à projets de recherche sur les innovations***

***visant changer la pratique en première ligne***

**Formulaire de lettre d’intention**

1. **Titre du projet :**
2. **Noms, coordonnées et affiliations institutionnelles du partenariat principal (clinicien-praticien et chercheur) :**

**Clinicien-praticien :** Nom et prénom

Affiliation institutionnelle

Adresse postale

Adresse courriel

Numéro de téléphone

**Chercheur :** Nom et prénom

Affiliation institutionnelle

Adresse postale

Adresse courriel

Numéro de téléphone

1. **Nom du RRAPPL principal d’attache :**

[ ]  RRAPPL Université Laval [ ]  RRAPPL Université de Montréal

[ ]  RRAPPL Université McGill [ ]  RRAPPL Université de Sherbrooke

1. **Résumé du projet :**
2. **Quelles cliniques voulez-vous associer à votre projet? Veuillez les lister :**
3. **Avez-vous déjà contacté certaines d’entre elles?** **[ ]** Oui **[ ]** Non
4. **Si oui, lesquelles?**
5. **Nature de l’implication attendue des milieux cliniques :**
6. **Retombées prévues pour les milieux cliniques :**
7. **Avez-vous des besoins particuliers dont les RRAPPL devront tenir compte pour vous aider à préparer votre demande? [ ]** Oui **[ ]** Non
8. **Si oui, veuillez les lister :**

Recrutement de patients **[ ]** Oui **[ ]** Non

Recrutement de gestionnaires **[ ]** Oui **[ ]** Non

Recrutement de milieux cliniques **[ ]** Oui **[ ]** Non

Lien avec un deuxième RRAPPL **[ ]** Oui **[ ]** Non

Autre (veuillez préciser) :

**Veuillez envoyer ce formulaire au plus tard le 13 septembre 2017 à :**

info@reseau1quebec.ca