

Vice-décanat aux études médicales de premier cycle

MMD1088A – TRAVAUX DE RECHERCHE INDIVIDUELS Demande d'approbation

OBJECTIFS

Le présent cours vise à consolider la motivation et l'intérêt suscités chez les étudiants qui ont déjà eu l'occasion de participer à un programme d'initiation à la recherche.

MÉTHODE D'APPRENTISSAGE

L'étudiant qui désire suivre ce cours doit être accepté dans un projet de recherche dirigé par un chercheur autonome de la Faculté de médecine.

Le programme de recherche de l'étudiant doit permettre à ce dernier de poursuivre son initiation à la recherche débutée au cours de la saison estivale ou au cours de l'année académique antérieure, de s'intégrer davantage dans un projet de recherche et de développer sa curiosité intellectuelle, son sens critique et son esprit créatif.

Ce projet doit être réalisable durant la période de 2 trimestres maximum et comporter un minimum de 120 heures de travail en laboratoire.

MODE D'ÉVALUATION

Selon une fiche d'évaluation et d'après un rapport-progrès montrant l'évolution et les résultats obtenus par le projet de recherche de l'étudiant.

ENDROIT

À déterminer avec le chercheur

HORAIRE

À déterminer avec le chercheur

OBLIGATIONS DE L'ÉTUDIANT

- 1- Compléter une copie du présent formulaire
- 2- Remettre ce formulaire signé par le directeur de la recherche au responsable des cours à option.
- 3- Fournir un compte rendu à la fin de son stage (3 pages dactylographiées à double interligne).
- 4- L'étudiant sera évalué par le superviseur sur une fiche d'évaluation.

N.B.: Aucun stage ne sera crédité sans l'approbation PRÉALABLE du coordonnateur de l'année.



Vice-décanat aux études médicales de premier cycle

MMD1088A - TRAVAUX DE RECHERCHE INDIVIDUELS Demande d'approbation

NOM, PRENOM DE L'ÉTUDIAN'	Γ		
MATRICULE			ANNÉE (AP, 1 ^{ère} , 2 ^{ème})
DISCIPLINE	:		
DATES	:	Début:	Fin:
DIRECTEUR DE RECHERCHE	:	(en l	ettres moulées)
ADRESSE :	_		
TÉL.:			
DESCRIPTION DU PROJET DE			
l'accepte de diriger au cours de	l'an	née académique :	Signature de l'étudiant les travaux du stagiaire mentionné en titre.
Directeur de recherche	_		Coordonnateur de l'année
DATE			DATE

Formulaire à retourner à premed@med.umontreal.ca Vice-décanat aux études de $1^{\rm er}$ cycle - local S-534