**Demande** **d’aide à des activités particulières de recherche**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Candidat** | | | | | | |
| Nom : | | Prénom : | | | | |
| Département : Choisir un département Autre : Précisez | | | | | | |
| Statut :  Professeur adjoint  Professeur agrégé  Professeur titulaire | | | | | | |
| Adresse courriel 🖂 : | | | 🕿: | | | |
| **B. Admissibilité** | | | | | | |
| Êtes-vous titulaire d’une chaire? | | | | OUI  NON | | |
| Êtes-vous détenteur de fonds spéciaux de recherche (FSR) de HEC Montréal dont le solde est équivalent ou supérieur au montant demandé? | | | | OUI  NON | | |
| Êtes-vous détenteur d’un professorship avec fonds de recherche ? | | | | OUI  NON | | |
| **Si vous avez répondu Oui à l’une de ces questions et que vous êtes professeur-chercheur à HEC Montréal depuis plus de trois ans, vous n’êtes pas, en général, admissible à l’aide à des activités particulières de recherche.** | | | | | | |
| **C. Type d’activité** | | | | | | |
|  | Traduction d’article | | | | | |
|  | Révision d’article | | | | | |
|  | Soumission ou évaluation d’article | | | | | |
|  | Autres activités liées à la recherche (précisez) : | | | | | |
| **D. Activité** | | | | | | |
| Titre de l’activité : | | | | | | |
| Description de l’activité (p.ex., objectifs, importance, échéancier) | | | | | | |
| *Objectifs* : | | | | | | |
| *Importance* : | | | | | | |
| *Échéancier* : | | | | | | |
| **E. Retombées anticipées de l’activité** | | | | | | |
| **F. Besoin réel du financement demandé** (à l’égard des subventions actives déjà disponibles et de leurs utilisations prévues, s’il y a lieu) | | | | | | |
| **G. Demande**  Montant demandé :  $ | | | | | | |
| **Budget** | | | | | | |
| Description1 | | | | | Montant |  |
|  | | | | |  | $ |
|  | | | | |  | $ |
|  | | | | |  | $ |
|  | | | | |  | $ |
|  | | | | |  | $ |
| **TOTAL** | | | | |  | **$** |
| *1 Ajoutez des lignes au budget si nécessaire.* | | | | | | |
| Justification du budget | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **H. Retombées d’aides financières précédentes**  Avez-vous déjà reçu de l’aide pour des activités particulières de recherche de la part de la Direction de la recherche et du transfert de HEC Montréal?  NON ☐  OUI ☐ | |
| Si oui, énumérez les retombées des aides des 5 années précédentes. | |
| Mois/année de l’obtention de l’aide | Retombées (Veuillez indiquer la notice bibliographique complète des publications, le cas échéant). |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Date de la demande : Entrer la date d’aujourd’hui | |

Joindre à la demande :

Le résumé ou le texte complet de l’article à réviser ou traduire

Une copie de l’estimation ou de la facture pour la traduction ou la révision

Autres documents; (précisez) :

Le formulaire et les pièces jointes doivent être envoyés à [demande.recherche@hec.ca](mailto:demande.recherche@hec.ca)

Veuillez prévoir **un délai d’environ 10 jours ouvrables** pour le traitement de la demande.