

ANNEXE ADÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊTS

Dernière mise à jour : avril 2020

Annexe A de la Politique sur les conflits d'intérêts en matière de recherche (<u>VPRGS-5</u>) (la « politique »).

À remplir par tout membre qui entrevoit ou constate un conflit d'intérêts.

Au besoin, lorsque des faits nouveaux sont à prendre en compte relativement à tout conflit d'intérêts ou aux réponses fournies dans le présent formulaire, le membre doit soumettre des déclarations de conflit d'intérêts mises à jour à intervalles réguliers et en temps opportun.

SECTION 1 : À remplir par le membre

Nom du membre

Date de la déclaration

Faculté ou département

Courriel et téléphone

Statut ou titre du membre prenant part à la recherche (ne cocher qu'une seule case) :

Membre du corps professoral

Étudiante ou étudiant du premier cycle

Étudiante ou étudiant des cycles supérieurs

Boursière postdoctorale ou boursier postdoctoral

Attachée ou attaché de recherche

Membre du personnel technique

Professeure associée ou professeur associé

Professeure affiliée ou professeur affilié

Professeure invitée ou professeur invité

Administratrice ou administrateur

Autre:



¹ Tout renseignement divulgué demeure strictement confidentiel conformément aux politiques de l'Université ainsi qu'à la loi et aux autres exigences réglementaires et contractuelles.

² Les membres <u>ne doivent pas participer</u> à des activités, à des services ou à des situations susceptibles de donner lieu à un conflit d'intérêts tant que ce risque n'est pas divulgué, évalué ou traité.

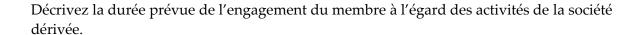


Pour les situations de conflit d'intérêts relatives à une société dérivée (tel que ce terme est défin
dans la politique), veuillez fournir les renseignements suivants :

Décrivez l'intérêt du membre ou de la partie apparenté dans la société dérivée.

Décrivez le rôle ou le poste du membre ou de la partie apparentée dans la société dérivée.



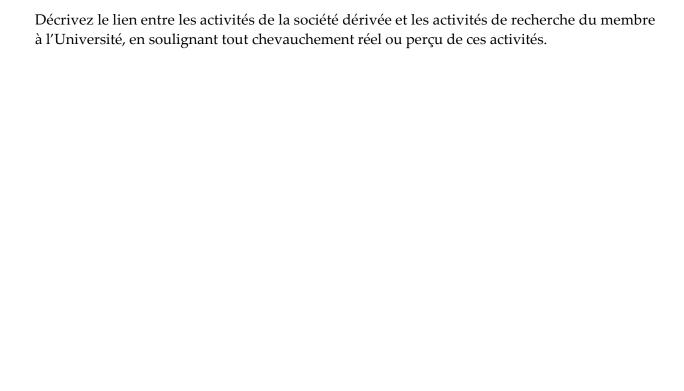


Décrivez l'engagement prévu de tout membre de l'effectif étudiant, du corps professoral ou du personnel de l'Université dans les activités de la société dérivée, en soulignant notamment toute situation où le membre assume des responsabilités de supervision pédagogique ou administrative à l'égard d'une personne appartenant à l'un de ces groupes.



Signature du membre

POLITIQUE SUR LES CONFLITS D'INTÉRÊTS EN MATIÈRE DE RECHERCHE





SECTION 2 : À remplir par l'agent compétent

Nom et titre de l'agent compétent

Date de réception de la déclaration de conflit d'intérêts

Courriel et téléphone

Envoi d'un exemplaire de la présente déclaration de conflit d'intérêts à la vice-rectrice à la recherche et aux études supérieures?

Oui Date d'envoi Non

Décision de l'agent compétent (ne cocher qu'une seule case) :

- Il n'y a pas conflit d'intérêts et le membre est libre de continuer de participer à l'activité, au service ou à la situation décrite dans la déclaration de conflit d'intérêts.
- Il y a conflit d'intérêts et le membre doit cesser de participer à l'activité, au service ou à la situation décrite dans la déclaration de conflit d'intérêts.
- Il y a conflit d'intérêts, mais le membre est libre de continuer de participer à l'activité, au service ou à la situation décrite dans la déclaration de conflit d'intérêts à la condition expresse de respecter les conditions, directives, méthodes ou mesures de surveillance énoncées ci-dessous (ou dans le document ci-joint)³.

³ Le membre accepte <u>par écrit</u> la méthode établie par l'agent compétent pour gérer et surveiller le conflit d'intérêts.



Signature du membre, qui déclare être en accord avec les conditions susmentionnées et y consentir :		
Signature	Date	
Date de la décision de l'agent compétent		
Signature de l'agent compétent		