



HÔTEL-DIEU DE LÉVIS
CENTRE HOSPITALIER AFFILIÉ À L'UNIVERSITÉ LAVAL

ENSEIGNEMENT ET RECHERCHE

REGISTRE DES ACTIVITÉS

IDENTIFICATION

NOM:

SPÉCIALITÉ:

ADRESSE PROFESSIONNELLE
PRINCIPALE:

TÉLÉPHONE:

TÉLÉCOPIEUR:

COURRIEL:

FORMATION

1. Diplôme

	Discipline	Année
Baccalauréat:		
Maîtrise:		
Doctorat:		
PhD:		
Autres diplômes; Spécialité:		

2. Avez-vous obtenu une (des) distinction(s) dans votre domaine professionnel. Si oui, précisez:

ENSEIGNEMENT

3. Détenez-vous un titre universitaire:

Professeur de clinique

Chargé de cours

Autres:

4. Responsabilité ou co-responsabilité de cours:

Titre du cours		
Maison d'enseignement		
Programme		
Degré		
Durée (Nombre d'heures ou de crédits)		
Clientèle étudiante visée		
Année(s)	DE:	A:

Titre du cours		
Maison d'enseignement		
Programme		
Degré		
Durée (Nombre d'heures ou de crédits)		
Clientèle étudiante visée		
Année(s)	DE:	A:

Ajouter des sections supplémentaires au besoin.

5. Responsabilité de formation pratique (enseignement clinique)

Médecine: Stagiaires:
 Externes:
 Résidents en médecine familiale:
 Résidents en spécialité:

Ergothérapie
Pharmacie
Physiothérapie
Psychologie
Service social
Soins infirmiers

Autre discipline (spécifiez):

Année(s): DE: A: _____

6. Direction co-direction d'étudiants gradués (M.Sc, PhD)

Exemple : Co-direction du mémoire de Maîtrise en santé communautaire intitulé « Influence d'un programme d'éducation sur l'asthme sur la qualité de vie des enfants asthmatiques » de madame Diane Lemieux, Département de médecine sociale et préventive, Université Laval, 1999-2001.

Spécifiez le nom de l'étudiant(e), le niveau d'encadrement, la nature de l'activité dirigée, le titre du mémoire (essai ou thèse), le département universitaire, l'université et les années de supervision.

RECHERCHE

7. Bourses de recherche obtenues

Montant: _____

Organisme: _____

Durée: De: _____ À: _____

Montant: _____

Organisme: _____

Durée: De: _____ À: _____

Ajouter des sections supplémentaires au besoin.

8. Subvention(s) de recherche obtenue(s):

Exemple:

Titre du projet ou programme de recherche						
À titre de:	Chercheur principal		Co-chercheur		Collaborateur	
Nom des chercheurs:						
Montant:						
Durée:	DE:			A:		
Organisme subventionnaire:						

Titre du projet ou programme de recherche						
À titre de:	Chercheur principal		Co-chercheur		Collaborateur	
Nom des chercheurs:						
Montant:						
Durée:	DE:			A:		
Organisme subventionnaire:						

Titre du projet ou programme de recherche						
À titre de:	Chercheur principal		Co-chercheur		Collaborateur	
Nom des chercheurs:						
Montant:						
Durée:	DE:			A:		
Organisme subventionnaire:						

Ajouter des sections supplémentaires au besoin.

9. Demande(s) de subvention(s) de recherche (refusée(s) ou à l'étude)

Titre du projet ou programme de recherche						
À titre de:	Chercheur principal		Co-chercheur		Collaborateur	
Nom des chercheurs:						
Montant:						
Durée:	DE:			A:		
Organisme subventionnaire:						

Titre du projet ou programme de recherche						
À titre de:	Chercheur principal		Co-chercheur		Collaborateur	
Nom des chercheurs:						
Montant:						
Durée:	DE:			A:		
Organisme subventionnaire:						

Titre du projet ou programme de recherche						
À titre de:	Chercheur principal		Co-chercheur		Collaborateur	
Nom des chercheurs:						
Montant:						
Durée:	DE:			A:		
Organisme subventionnaire:						

PUBLICATIONS

10. Indiquez les publications en liste chronologique descendante et la référence complète.

Auteur(s)			
Titre			
Catégorie	Livres, chapitres, rapports scientifiques, thèses, mémoires, etc.		
	Articles avec comité de pairs		
	Abstracts (résumés)		
	Autres		
Revue			
Édition			
Année			
Spécialité			

Auteur(s)			
Titre			
Catégorie	Livres, chapitres, rapports scientifiques, thèses, mémoires, etc.		
	Articles avec comité de pairs		
	Abstracts (résumés)		
	Autres		
Revue			
Édition			
Année			
Spécialité			

Auteur(s)			
Titre			
Catégorie	Livres, chapitres, rapports scientifiques, thèses, mémoires, etc.		
	Articles avec comité de pairs		
	Abstracts (résumés)		
	Autres		
Revue			
Édition			
Année			
Spécialité			

Auteur(s)			
Titre			
Catégorie	Livres, chapitres, rapports scientifiques, thèses, mémoires, etc.		
	Articles avec comité de pairs		
	Abstracts (résumés)		
	Autres		
Revue			
Édition			
Année			
Spécialité			

Auteur(s)			
Titre			
Catégorie	Livres, chapitres, rapports scientifiques, thèses, mémoires, etc.		
	Articles avec comité de pairs		
	Abstracts (résumés)		
	Autres		
Revue			
Édition			
Année			
Spécialité			

Ajouter des sections supplémentaires au besoin.

CONFÉRENCES

11. DIFFUSION DES TRAVAUX OU TRANSFERT DES CONNAISSANCES

Titre de la conférence						
Type	Sur invitation		Régulière		Affiches (poster)	
Auteur(s)						
Année						
Événement						
Lieu						

Titre de la conférence						
Type	Sur invitation		Régulière		Affiches (poster)	
Auteur(s)						
Année						
Événement						
Lieu						

Titre de la conférence						
Type	Sur invitation		Régulière		Affiches (poster)	
Auteur(s)						
Année						
Événement						
Lieu						

Titre de la conférence						
Type	Sur invitation		Régulière		Affiches (poster)	
Auteur(s)						
Année						
Événement						
Lieu						

Ajouter des sections supplémentaires au besoin.

RAYONNEMENT SCIENTIFIQUE

12. Rayonnement scientifique (Local / National / International)

Membre de comités	Nom du comité	Établissement ou organisme	Années
Organismes subventionnaires (évaluateur interne ou externe, consultant, etc)			De: A:
Comité d'éthique			De: A:
Comité scientifique			De: A:
Comités d'experts			De: A:
Autres (précisez)			De: A:

Retourner le présent formulaire dûment complété à l'adresse suivante:

Par courrier électronique: nicole_piche@ssss.gouv.qc.ca

Par courrier postal: **Direction de l'enseignement et de la recherche
Hôtel-Dieu de Lévis
143, rue Wolfe
Lévis, QC
G6V 3Z1
Téléphone: 418-835-7128**