**Accusé de réception d’une demande d’avis conforme**

***/!\ Ce document doit être complété par l’étudiant et fourni en version numérique uniquement (WORD) /!\***

|  |
| --- |
| *A compléter par le Comité d’Ethique* |
| **Référence interne GHdC** |  |
| **Numéro Unique Belge (NUB)** |  |

|  |
| --- |
| *A compléter par l’étudiant / investigateur* |
| **Référence de l’étude**(Ex : TFE kiné NOM PRENOM) |  |
| **Titre de l’étude**  |  |
| **Etudiant / Investigateur** (nom et prénom – adresse e-mail) | **Membre du personnel du GHdC** : [ ]  Oui [ ]  Non🡪Si oui, précisez :  |
| **E-mail du promoteur** |  |
| **E-mail du référent GHdC** |  |

|  |
| --- |
| **Liste complète des documents soumis au Comité d’Ethique** |
| *A compléter par l’étudiant / investigateur* |
| **Document** | **Version** | **Date** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*L’avis du Comité d’Ethique n’engage pas sa responsabilité.*

*La responsabilité du promoteur reste entière. Il incombe aux chercheurs d’informer le Comité d’Ethique du suivi des études entreprises (arrêt, publications, SUSAR, …).*

*Aucun participant ne peut être inclus dans une expérimentation avant que le Comité d’Ethique n’ait donné son avis favorable écrit au projet.*

*Le Comité d’Ethique déclare qu’il est composé et exerce ses activités d’une manière conforme aux bonnes pratiques de la recherche et selon la législation en vigueur.*

|  |
| --- |
| *A compléter par le Comité d’Ethique* |
| **Date de réception du dossier complet :**  |
| [ ]  **Soumission valide**Date de la réunion du Comité d’Ethique : |
| [ ]  **Soumission non valide** Documents manquants :  |
| **Signature du/de la Président(e) ou délégué(e) :** |