

Information sur le chercheur principal: *à qui les tissus seront envoyés:* Oui Non

Noms et titres du chercheur: _____

Nom de l'institution: _____

Département: _____

Adresse (pas de C. P.): _____

Ville et Province/État: _____

Code postal: _____

Pays: _____

Téléphone: _____

Télécopieur: _____

Courriel: _____

Nom et # téléphone de l'assistant: _____

Numéro de compte Federal Express: _____

Information sur le chercheur: *à qui les tissus seront envoyés:* Oui Non

Noms et titres du chercheur: _____

Nom de l'institution: _____

Département: _____

Adresse (pas de C. P.): _____

Ville et Province/État: _____

Code postal: _____

Pays: _____

Téléphone: _____

Télécopieur: _____

Courriel: _____

Nom et # téléphone de l'assistant: _____

Numéro de compte Federal Express: _____

Banque de cerveaux Douglas – Bell Canada

Information sur le chercheur: *à qui les tissus seront envoyés:* Oui Non

Noms et titres du chercheur: _____

Nom de l'institution: _____

Département: _____

Adresse (pas de C. P.): _____

Ville et Province/État: _____

Code postal: _____

Pays: _____

Téléphone: _____

Télécopieur: _____

Courriel: _____

Nom et # téléphone de l'assistant: _____

Numéro de compte Federal Express: _____

Projet de recherche:

Titre du projet (SVP joindre un bref sommaire): _____

Ce projet est-il subventionné par un organisme avec comité de pairs? **Oui** **Non**

Si Oui, numéro de subvention(s): _____

Est-ce que votre Comité d'éthique de la Recherche (CER) ou celui de l'Institut Douglas a approuvé ce projet? **Oui** (Joindre l'approbation) **Non** (Soumettre votre projet pour approbation)

Signature du chercheur

Date

Signature du chercheur

Date

Signature du chercheur

Date

| Diagnostic | # Cas | Type de tissus (Fixés ou Congelés) | Quantité de tissus (Grammes ou Dimension) | Structures / Régions | Restrictions (Âge-Genre-Délai PM) |
|------------|-------|---------------------------------------|--|----------------------|--------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Requêtes spéciales, besoins spécifiques ou restrictions additionnelles:
