UNIVERSITÉ SAINT-JOSEPH

CENTRE UNIVERSITAIRE D’ÉTHIQUE (CUE)

Comité d’Éthique de la Recherche (CER)

**AUTORISATION DE REALISATION D’UNE RECHERCHE AU SEIN DE L’ETABLISSEMENT**

Je viens par la présente solliciter votre consentement pour réaliser une recherche au sein de votre établissement scolaire qui s’inscrit dans le cadre ..............................................................que j’entreprends à l’Université Saint-Joseph de Beyrouth (USJ) sous la tutelle de ...........................................................(USJ)

Le projet de ma recherche a été approuvé par le Comité d’Ethique de l’Université Saint-Joseph

La recherche est intitulée : «...................................................................................................................................... »

L’objectif de notre recherche est d’étudier...................................................................................................................

Pour cela, je souhaiterai réaliser les démarches suivantes dans le cadre méthodologique de ma recherche :

1. Effectuer une entrevue individuelle auprès du .....................................................................................................
2. Conduire un focus- groupe avec............................................................................................... (Au regard de la crise sanitaire actuelle, les entrevues et les focus-groupes auront lieu via une plateforme en ligne).
3. Faire passer un questionnaire en ligne adressé à .................................................................................................

Sachant que votre participation est complètement volontaire, je tiens à vous informer que les entretiens seront enregistrés pour un meilleur dépouillement des résultats et les données recueillies seront exclusivement exploitées au niveau de ce travail de recherche et traités dans la plus stricte confidentialité. L’anonymat est évidemment bien garanti.

Vous pouvez obtenir des informations supplémentaires concernant la recherche en vous référant aux coordonnées suivantes :

Courriel :..........................................................................................................Portable : ..............................................

Dans l’attente d’une réponse favorable à ma demande, je vous prie d’agréer mes salutations les plus respectueuses.

Nom du chercheur.................................................................................Signature.........................................................

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT**

En signant ce formulaire de consentement, je soussigné (e)....................................................................... déclare que j’accepte que cette étude se déroule dans mon établissement

Nom du Chef d’établissement : ......................................................................................................................

Date..........................................Signature.......................................................................................................