# DEMANDE DE RECONNAISSANCE AU RAYONNEMENT UNIVERSITAIRE

## *Formulaire – Fonds de rayonnement de l'APECFMUS*

Le dossier considéré par toutes les instances sera celui soumis
**au plus tard le 1er novembre 2026**

### A) INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT

---

***Nom du PEC:***

***Matricule :*** ***PEC depuis (année) :***

***Département :***

***Adresse :***

***Ville :*** ***Code postal :***

***Rang universitaire (adjoint, agrégé ou titulaire) :***

- Le rang universitaire du candidat sera pris en considération dans l'évaluation de la demande.

**Admissibilité : Avez-vous reçu une commandite, une subvention, une jeton de présence, un forfait RAMQ ou toute autre forme de rémunération pour vos réalisations décrites ci-dessous?** ◯ **Oui** ◯ **Non**

### B) CATÉGORIE (cocher les cases correspondantes à votre situation.)

*Note : L'emploi du masculin est utilisé de façon générique.*

---

☐ Participation

[ ] Membre d'un jury pour une discipline ou un concours d'envergure
[ ] Membre d'un comité spécial prestigieux
[ ] Membre d'un comité éditorial d'un journal ou d'un livre
[ ] Récipiendaire d'un prix provincial ou national (sans bourse)
[ ] Travail humanitaire (non subventionné)

☐ Présentation

[ ] Conférencier ou communication scientifique provinciale ou nationale
[ ] Organisateur principal d'un congrès, d'une formation médicale provinciale ou nationale
[ ] Organisateur principal d'une journée scientifique intra départementale

☐ Publication

[ ] Article scientifique publié dans une revue avec un comité de lecture
[ ] Article scientifique publié dans une revue sans un comité de lecture
[ ] Auteur / coauteur de chapitre de livre

☐ Travail de recherche non subventionné

[ ] Chercheur principal débouchant sur un article ou une présentation
[ ] Collaborateur dans un projet de recherche clinique
[ ] Responsable institutionnel d'une recherche clinique multicentrique

## C) OBJECTIFS VISÉS

## D) DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ : détailler les implications personnelles exactes s'il s'agit d'une activité de groupe (exemple : 3e auteur d'une publication)

_____

***Signature du professeur d'enseignement clinique***

Faire parvenir à l'adresse ci-dessous :

**Fonds de rayonnement**
CHUS - Hôpital Fleurimont, 3001, 12e Avenue Nord - Case 696, Fleurimont (Qc) J1H 5N4
Par courriel : apecfmus-sec-med@usherbrooke.ca

**E) LIEN INTERNET POUR ACCÉDER : ARTICLE/PRÉSENTATION/ RECHERCHE**

_____

**F) JOINDRE LES DOCUMENTS DÉMONTRANT LE RAYONNEMENT UNIVERSITAIRE**
**(ex. titre, présentateur, mention de votre statut de PEC à l'Université de Sherbrooke)**

**Voici le lien pour accéder au téléchargement du logo de l'UdS :**
**https://www.usherbrooke.ca/communications/telechargement/signature/**

_____

## G) RECOMMANDATION DU DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT OU DE SERVICE FACULTAIRE (RATTACHÉ À L'UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE)

_____

_____

***Signature du directeur de département ou de service facultaire***

Faire parvenir à l'adresse ci-dessous :

**Fonds de rayonnement**

CHUS - Hôpital Fleurimont, 3001, 12e Avenue Nord - Case 696, Fleurimont (Qc) J1H 5N4

Par courriel : apecfmus-sec-med@usherbrooke.ca

**~ SECTION À COMPLÉTER PAR LE COMITÉ ~**
**Grille d'évaluation**

| | |
|---|---|
| . Chercheur principal dans une activité non subventionnée ou non commanditée par une compagnie, débouchant sur un article scientifique ou une présentation. | ……..….. 75 pts |
| . Collaborateur dans une activité de recherche clinique non commanditée débouchant sur un article scientifique ou une présentation. | ……. 50 pts |
| . Collaborateur institutionnel d'une recherche clinique multicentrique non commanditée. | ……. 50 pts |
| . Communication scientifique ou conférencier national. | ……. 75 pts |
| . Communication scientifique ou conférencier provincial. | ……. 50 pts |
| . Publication d'un article scientifique comme auteur ou coauteur dans une revue avec comité de lecture. | ….…. 75- 50 pts |
| . Publication d'un article scientifique comme auteur ou coauteur dans une revue sans comité de lecture. | ……. 50 – 25 pts |
| . Publication comme auteur ou coauteur d'un chapitre de livre. | …… 100 pts |
| . Organisateur principal d'un congrès scientifique ou d'une formation médicale continue provinciale ou nationale. | …… 100 pts |
| . Organisateur principal d'une journée scientifique intra départementale. | ……..… 25 pts |
| . Membre d'un jury provincial ou national pour une discipline ou un concours d'envergure. | ……..… 75 pts |
| . Membre d'un comité spécial prestigieux. | …….. 75 pts |
| . Récipiendaire d'un prix provincial ou national (sans bourse). | ……..… 75 pts |
| . Membre d'un comité éditorial d'un journal scientifique ou d'un livre. | …….. 75 pts |
| . Travail humanitaire médical, sur le terrain, non subventionné par un organisme. | …….. 75 pts |

**TOTAL : _____PTS**

**[ ] Activité rejetée**
**[ ] Activité reportée**
**[ ] Activité acceptée pour un montant de _____ $**

_____
***Signature du président du Fonds de rayonnement***