

	Formulaire de demande d'enquête s'adressant au Personnel du Département Infirmier	Département ressources humaines <i>Service Formation</i>
		Date d'application : 23/10/2018
DRH-FORM-219	1.0	

## 1. Coordonnées du (des) étudiant(s) ou chercheur(s)

<b>NOM – PRENOM :</b> ADRESSE MAIL : GSM :
<b>NOM – PRENOM :</b> ADRESSE MAIL : GSM :
<b>NOM – PRENOM :</b> ADRESSE MAIL : GSM :
<b>ETUDES POURSUIVIES :</b>
<b>ANNEE D'ETUDES :</b>
<b>INSTITUT DE FORMATION :</b> <input type="checkbox"/> HE <input type="checkbox"/> UNIVERSITE <input type="checkbox"/> INSTITUT DE PROMOTION SOCIALE <input type="checkbox"/> HORS BELGIQUE NOM - COORDONNEES COMPLETES
<b>CONSEILLER METHODOLOGIQUE :</b> NOM : ADRESSE MAIL : TELEPHONE PROFESSIONNEL :

## 2. Sujet de l'enquête :

## 3. Conseiller Scientifique :

- Membre du département Infirmier des Cliniques universitaires Saint-Luc
- Membre du personnel des Cliniques universitaires Saint-Luc (hors Département Infirmier)
- Externe aux Cliniques universitaires Saint-Luc

NOM :  
 ADRESSE MAIL :  
 TELEPHONE PROFESSIONNEL :

**4. Public cible :**

<input type="checkbox"/> Unités/ Services <input type="checkbox"/> individuel (nom des personnes concernées)	Nom et signature de l'infirmier Chef ou du responsable hiérarchique

**5. Période(s) de l'enquête :**

- Cette enquête s'effectue dans le cadre d'un stage du ... au ...  
 Cette enquête n'est pas liée à un stage : (dates)

**6. Autorisations :**

	VALIDATION	SIGNATURE
<b>CONSEILLER METHODOLOGIQUE</b>	Choix de la méthodologie Questionnaire écrit ou canevas d'entretien* <small>*Biffer la mention inutile</small>	
<b>CONSEILLER SCIENTIFIQUE</b>	Contenu scientifique	

Accord du Service Formation :	Refus du Service Formation :
Date :	Date :
Signature :	Signature :

Ce document dûment complété ainsi que le questionnaire ou le canevas d'entretien sont à renvoyer au Service Formation au plus tard deux semaines avant le début de l'enquête.

**Toute demande d'enquête doit obligatoirement être accompagnée du document « engagement de collaboration , de confidentialité et de non divulgation » dûment complété afin d'être traité.**

**Par mail :** [ipeh-saintluc@uclouvain.be](mailto:ipeh-saintluc@uclouvain.be)

L'(les)étudiant(s) ou le chercheur(s) recevra (ont) par mail, le document signé par le Service Formation l'autorisant à démarrer l'enquête à la date susmentionnée