**A l’attention des personnes en charge de la préparation des projets complets déposés dans le cadre du Programme Hospitalier de Recherche Clinique Interrégional 2018**

Ce document vous permet de vérifier l’ensemble des documents à transmettre à l’adresse :

[**girci-soho@chu-bordeaux.fr**](mailto:girci-soho@chu-bordeaux.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| DRCI |  |
| Investigateur coordonnateur |  |
| Acronyme du projet |  |

**Liste des documents composant le dossier complet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Joint** | **Sans objet** |
| Lettre d’intention actualisée modèle DGOS | ⬜ |  |
| Grille Budgétaire complétée format DGOS | ⬜ |  |
| Schéma de déroulement du projet | ⬜ |  |
| Protocole | ⬜ |  |
| Note d’information - consentement | ⬜ | ⬜ |
| Argumentaire/ justification si le budget du projet complet a varié de plus de 20% par rapport à la LI ou si l’objectif principal ou le critère de jugement principal ont changé ou si des modifications importantes sur le schéma de la recherche ont eu lieu | ⬜ | ⬜ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formation BPC | Le porteur de projet est formé aux BPC  ⬜ | Le porteur de projet sera formé aux BPC avant le démarrage de l’essai  ⬜ |

**En cas de souhait de récusation d’un expert scientifique ou méthodologique  veuillez indiquer ci-après ses coordonnées (nom/prénom/spécialité / établissement) :**