

1. CORRESPONDENCE TO RESPONDENTS



University of
Salford
MANCHESTER

Levy KIAZAYILA NDONGALA

Kinshasa, le 09/02/2021

BA (Hons), MBA, PhD Candidate at Salford University

Salford Business School, Manchester, M54WT, UK

Tél : 00447505790393 Email : L.Ndongala@edu.salford.ac.uk

Supervisors: Dr Ashrufal Alam Email: M.A.Alam@salford.ac.uk

Dr. Marie Griffiths Email : m.griffiths@salford.ac.uk

Concerne : Recherche en vue de l'obtention d'un
diplôme de doctorat en gestion des
entreprises

A Monsieur le Directeur Général de la
...
à Kinshasa/...

Monsieur,

Par la présente, je viens auprès de votre haute
personnalité, solliciter ce dont l'objet est inscrit en concerne.

En effet, je suis un assistant lecturer ad hoc in Business
Economics à l'Université of Central Lancashire. Actuellement, je mène un projet de recherche de doctorat sur
l'impact de l'adéquation des ressources à investir dans un système des coûts innovants sur la sophistication du
système des coûts et les résultats de performance non financière à l' université de Salford Manchester.

Cette étude vise à élargir les limites des connaissances
dans ce domaine particulier du système de comptabilité de gestion des coûts dans le contexte de la République
Démocratique du Congo. Cependant, votre apport nous est d'une importance capitale. Raison pour laquelle, nous
vous invitons à participer à ce projet en répondant au questionnaire d'enquête, tout en soulignant que cette étape
de notre recherche, est cruciale pour la collecte de données.

Par ailleurs, soyez rassuré que les données collectées
seront traitées de manière confidentielle et ne seront pas transmis à un tiers. Seuls, les résultats globaux seront
présentés sous forme de thèse.

Du reste, veuillez agréer, Monsieur le Directeur
Général, l'expression de nos sentiments de franche collaboration.

Levy KIAZAYILA NDONGALA

2. CONSENT FORM

Consentement éclairé pour une recherche de doctorat sur les systèmes de calculation des coûts (**consent form for a doctorate research in costing system sophistication**)

Moi, le soussigné, confirme que (s'il vous plaît cocher la case le cas échéant) (**I consent by ticking the box below**) :

1.	J'ai lu et compris l'information sur le projet, tel que fourni dans la fiche d'information en date du _____ (I have read and understood the information provided on this research project on the date of)	<input type="checkbox"/>
2.	J'ai eu l'occasion de poser des questions sur le projet et ma participation. (I have had opportunity to ask questions relative to this research project)	<input type="checkbox"/>
3.	J'accepte volontairement de participer au projet. (I voluntarily accept to take part to this research project)	<input type="checkbox"/>
4.	Je comprends que je peux me retirer à tout moment sans donner de raisons et que je ne serai pas pénalisé pour retrait et on ne me demandera pas pourquoi je me suis retiré. (I can withdraw my participation to this research project at any time as it pleases me)	<input type="checkbox"/>
5.	Les procédures de confidentialité m'ont été clairement expliquées (p. ex., utilisation de noms, pseudonymes, anonymisation des données, etc.) (Confidentiality and anonymity principles were explained to me)	<input type="checkbox"/>
6.	Le cas échéant, des conditions distinctes de consentement pour les entrevues, l'audio, la vidéo ou d'autres formes de collecte de données m'ont été expliquées et fournies. (all several types of data collection were explained to me...)	<input type="checkbox"/>
7.	L'utilisation des données dans la recherche, les publications, le partage et l'archivage m'a été expliquée. (How the data collected would be used has been explained to me)	<input type="checkbox"/>
8.	Je comprends que d'autres chercheurs n'auront accès à ces données que s'ils acceptent de préserver la confidentialité des données et s'ils acceptent les termes que j'ai spécifiés sous cette forme. (I understand that other researchers will access to the data collected if they agree to respect confidentiality and anonymity principles).	<input type="checkbox"/>
9.	Sélectionnez un seul des éléments suivants:	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Si je voudrais que mon nom soit utilisé. Alors, je comprendrai dans ce cas que ce que j'ai dit ou écrit dans le cadre de cette étude sera utilisé dans des rapports, des publications et d'autres résultats de recherche afin que tout ce que j'ai contribué à ce projet puisse être reconnu. (If I want your name be cited in this research findings) • Je ne veux pas que mon nom soit utilisé dans ce projet.. (If I don't want my name to be cited in this research findings) 	<input type="checkbox"/>
10.	Avec le chercheur, j'accepte de signer et de dater ce formulaire de consentement éclairé. (I freely accept to sign and date this consent form)	<input type="checkbox"/>

--	--	--

Participant:

Nom du Participant Signature Date

Chercheur:

Levy Kiazayila Ndongala _____
Name of Researcher Signature Date