|  |  |
| --- | --- |
| Accueil | **Projet de recherche – SFNDT 2024**  **Dossier de candidature** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PORTEUR🞄SE DE PROJET** | | | | |
| Nom, Prénom |  | | | |
| Adresse professionnelle |  | | | |
| Courriel |  | | | |
| Numéro de téléphone |  | | | |
| Grade/Position |  | | | |
|  | | |  | |
| Date d'obtention de la thèse de sciences | | |  | |
| Adhésion à la SFNDT à jour | | □ Oui | | □ Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPOSITION DE L'ÉQUIPE ET INTÉGRATION DU🞄DE LA CANDIDAT🞄E DANS L'ÉQUIPE** | |
| Nom prénom du responsable scientifique |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROJET** | | |
| Titre |  | |
| Mots clés |  | |
| Date de démarrage de l'étude |  | |
| Durée prévisible de l'étude |  | |
| Catégorie du projet | Clinique ☐ | Etude qualitative □ |

|  |  |
| --- | --- |
| **BUDGET** | |
| Montant demandé à la SFNDT |  |
| **Budget détaillé, en précisant les postes de dépenses** |  |
| Budget total de l'étude |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTRE(S) SOURCES DE FINANCEMENT(S) DEMANDÉS POUR CE PROJET** | | |
| **Organisme** | **Montant** | **Date de réponse** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINANCEMENTS EN COURS DU🞄DE LA PORTEUR🞄SE DE PROJET (TOUS PROJETS CONFONDUS)** | | |
| **Organisme et Titre du projet** | **Dates** | **Montant** |
|  |  |  |

**RÉSUMÉ DU PROJET**

***Maximum une demi-page en Arial 11 (tout dépassement entrainera l'élimination de la candidature)***

**DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET**

***Maximum 5 pages en Arial 11 (tout dépassement entrainera l'élimination de la candidature)***

**CV DU🞄DE LA CANDIDAT🞄E**

***Maximum 2 pages***

**PUBLICATIONS SIGNIFICATIVES DU🞄DE LA CANDIDAT🞄E ET/OU de l’équipe**

**SUR LES 5 DERNIERES ANNEES**