|  |  |
| --- | --- |
| Accueil | **Projet Recherche Association Polykystose France 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 médecine | | |  | |
| Date d'obtention de la thèse de sciences | | |  | |
| Adhésion à la SFNDT à jour | | □ Oui | | □ Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPOSITION DE L'ÉQUIPE ET INTÉGRATION DU CANDIDAT DANS L'ÉQUIPE** | |
| Nom de l’équipe de recherche |  |
| Nom, prénom du directeur d’équipe |  |
| Nom de l'Unité de recherche |  |
| Nom, prénom du directeur de l'Unité |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJET** | |
| Titre |  |
| Mots clés |  |
| Date de démarrage de l'étude |  |
| Durée prévisible de l'étude |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 PORTEUR DE PROJET (TOUS PROJETS CONFONDUS)** | | |
| **Organisme et Titre du projet** | **Dates** | **Montant** |
|  |  |  |

**RÉSUMÉ DU PROJET**

***Maximum une demi-page en Arial 11.***

***Le non-respect de la consigne entrainera l'élimination du dossier.***

**DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET**

***Maximum 5 pages en Arial 11***

***Le non-respect de la consigne entrainera l'élimination du dossier.***

*Cette description doit comprendre les parties suivantes :*

*1. Contexte du projet*

*2. Résultats déjà obtenus par le demandeur et/ou l'équipe*

*3. Projet de recherche*

1. *Méthodologie*
2. *Calendrier de la recherche*
3. *Personnel impliqué dans le projet de recherche*

*4. Résultats attendus - Retombées pour le domaine de la néphrologie*

*5. Bibliographie*

**CV DU CANDIDAT (INCLUANT LES PUBLICATIONS)**

***Maximum 2 pages***

**CINQ PUBLICATIONS SIGNIFICATIVES DU DEMANDEUR SUR LES 5 DERNIERES ANNEES**