

UNIVERSITE DE TOURS

ACTIONS DE RECHERCHE TRANSVERSALES APPEL A PROJETS 2019

DOSSIER DE CANDIDATURE

La commission recherche de l'Université de Tours lance un nouvel Appel à Projets, dans le but de soutenir des rencontres et actions pluridisciplinaires. Chaque projet devra être porté par au moins deux personnes, membres d'unités de recherche différentes de l'Université de Tours, relevant d'Ecoles Doctorales distinctes.

- Les projets devront être originaux et les thématiques émergentes seront privilégiées.
- Les projets pourront être exploratoires tout autant que très bien cernés avec ambition de montage d'une action d'envergure nationale ou internationale.
- L'existence d'un volet formation (niveau master ou doctorat) ou d'un volet valorisation sera apprécié sans revêtir un caractère obligatoire.

Chaque projet, portant sur une période de 12 à 24 mois, est limité à 10 000 € et pourra être utilisé pour des dépenses de fonctionnement ou d'investissement. La gratification de stage de master entre dans les dépenses éligibles, ainsi que la mobilité de l'étudiant entre les unités de recherche. Un court rapport scientifique et financier sera demandé à l'issue de la réalisation du projet, ainsi qu'une courte intervention orale à la Commission Recherche à l'issue du projet.

L'enveloppe globale consacrée à cet appel est de 48 000 €.

Calendrier:

Lancement de l'appel à projets : XX/XX/XX
Date limite de retour des dossiers : XX/XX/XX
Avis de la Commission Recherche : XX/XX/XX

DOSSIER ADMINISTRATIF ET FINANCIER

**FICHE D'IDENTITE DU PROJET
CHAMPS DE RECHERCHE ET DIMENSION COLLABORATIVE
ELEMENTS FINANCIERS
PERSONNELS IMPLIQUES**

DOSSIER SCIENTIFIQUE

**DESCRIPTION DU PROJET
COMPETENCES ET EXPERTISES DES LABORATOIRES PORTEURS
RETOMBES POTENTIELLES**

AVIS ET SIGNATURES

*Ce dossier de candidature est à retourner au plus tard le : **XX/XX/XX***

- en version numérique (format pdf, taille maximum 5 Mo) à Mme Caroline Vaslin caroline.vaslin@univ-tours.fr

DOSSIER ADMINISTRATIF ET FINANCIER

FICHE D'IDENTITE DU PROJET

Titre du projet :

Coordonnées du porteur n°1:

Nom :

Prénom :

Nom du Laboratoire (indiquer notamment le numéro de labellisation EA, UMR, IFR...) :

Ecole Doctorale :

N° téléphone :

Courriel :

Coordonnées du porteur n°2:

Nom :

Prénom :

Nom du Laboratoire (indiquer notamment le numéro de labellisation EA, UMR, IFR...) :

Ecole Doctorale :

N° téléphone :

Courriel :

**) ajouter si nécessaire les coordonnées du porteur n°3*

Durée prévue du projet (en mois, de 3 à 24 mois maximum) :

Résumé du projet (10 lignes maximum)

Montant de la subvention demandée (limitée à 10 000 euros) :

Apport éventuel d'un financement ou d'un co-financement:

(précisez le financeur et le montant en euros)

CHAMPS DE RECHERCHE ET DIMENSION COLLABORATIVE

Champs de recherche:

.....
.....
.....

Dimension collaborative:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ELEMENTS FINANCIERS

Chaque financement sera plafonné à 10 000 € et pourra être utilisé pour des dépenses de fonctionnement ou d'investissement. La gratification de stage de master entre dans les dépenses éligibles, ainsi que la mobilité de l'étudiant entre les unités de recherche.

Demande financière globale:

Fonctionnement (consommables):

Equipements :

Missions :

Gratifications :

Co-financement éventuel:

Source :

Montant :

Obtenu :

Demandé :

PERSONNEL IMPLIQUE DANS LE PROJET

Nom/Prénom	Laboratoire ou équipe	Statut ou grade (professeur ou chercheur, Ingénieur, technicien, doctorant, post-doctorant ...)	ETP consacré au projet (en %)

DOSSIER SCIENTIFIQUE

**Description du projet
(3 pages maximum incluant les références)**

RETOMBEES POTENTIELLES DU PROJET

Dotted lines for writing.

SIGNATURES DES PORTEURS DE PROJETS

AVIS ET SIGNATURES DES DIRECTEURS D'UNITE

Avis argumenté du directeur d'unité n°1.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature

Fait à :

le :

Avis argumenté du directeur d'unité n°2.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature

Fait à :

le :

**) ajouter si nécessaire l'avis argumenté du directeur d'unité n°3*