

**Dossier de candidature**

**Appel à Manifestation d’Intérêt (AMI)**

**de la Plateforme nationale pour la recherche sur la fin de vie**

Date d’ouverture : 1er janvier 2023

**Date de clôture : 31 mai 2023 – 17h heure française**

Résultats : fin septembre 2023

Contact : plateforme.recherche.findevie@univ-fcomte.fr

* ***Le dossier de candidature devra être déposé au format .pdf sur le site de la Plateforme : https://www.plateforme-recherche-findevie.fr/appel-manifestation-dinteret-fin-de-vie***
* ***Nommé selon le principe suivant : AMI\_PTF\_2023\_Nom et Prénom du porteur de projet.***
* ***Avant le 31 mai 2023, 17h heure française***
1. Informations générales

**Projet**

* Titre complet :
* Acronyme du projet :
* Mots-clés disciplinaires (5 max) :
* Mots-clés thématiques (5 max) :

**Porteur du projet**

* Nom :
* Prénom :
* Fonction :
* Discipline :
* Adresse :
* Téléphone :
* Email :
* Etablissement d’appartenance :
* Laboratoire / service :

**Autres collaborateurs participants au projet (dont jeunes chercheur.e.s):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom  | Prénom | Fonction | Discipline | Etablissement | Laboratoire/service | Signature\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Signature électronique possible

**Expert.e.s francophones proposés pour évaluer votre projet :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Adresse/Pays | Email |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Expert.e.s en conflit d’intérêt potentiel (si applicable) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Adresse/Pays | Email |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Descriptif du projet (3 pages maximum, police Times New Roman ou équivalent, taille 11 – hors références bibliographiques)

*Manifestation d’intérêt (****3 pages maximum, hors références bibliographiques, police Times New Roman ou équivalent, taille 11****), reprenant les points ci-dessous et en veillant à mettre en avant au maximum les critères d’évaluation précédemment mentionnés dans le texte de l’AMI :*

## *Pour rappel :* Cet AMI concerne les phases de conception et de faisabilité d’un projet de recherche.

* *Rationnel du projet scientifique (contexte, état de l’art, question de recherche) ;*
* *Méthodologie (modalités de constitution et d’animation du réseau scientifique créé pour le projet, de rédaction du projet de recherche en vue de sa soumission à un AAP, organisation en tâches et groupes de travail, plan de valorisation, considérations éthiques et démarches réglementaires (le cas échéant), etc.) ;*
* *Calendrier de travail et répartition des actions permettant la réalisation du projet ;*
* *Justification des collaborations interdisciplinaires mobilisées ;*
* *Résultats préliminaires le cas échant ;*
* *Actions de recherche ou appels à projet visés et calendrier.*
1. Budget

*Est attendu ici le détail de l’utilisation du budget pour la réalisation de ce projet par poste de dépenses (nature/montant).*

*Les postes de dépenses éligibles sont précisés dans le texte de l’AMI.*

***Les frais de gestion prélevés par votre organisme d’appartenance sont à prendre en compte dans l’établissement de votre budget.***

|  |  |
| --- | --- |
| Type de dépenses | Montant en euros |
| *Ex : Frais de mission Journée de travail #1 – lieu - date* | *2500 €* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

Co-financements éventuels :

Fait à : , le :

**Signature du porteur du projet**

*Prénom, nom, signature*

**Cachet et signature du Directeur de laboratoire / Chef de service du porteur du projet.**

*Prénom, nom, fonction, signature*