

BOURSE de Recherche ATMIR
Année 2025
Dossier de Candidature

Demandeur : Responsable du programme de Recherche

Mme M Nom : Prénom :
Date de naissance :
Titres et Fonctions :
Qualifications (Doctorat,...) :
Faculté de Médecine :
Téléphone : : E-mail :

Etablissement de SANTE

Raison Sociale et Adresse:
Activité :
Lieu d'Exercice du Demandeur:
Adresse, Nom et Fonctions du responsable désigné par l'Établissement de Santé:

Téléphone : E-mail :

Président de la Conférence Médicale :

Téléphone : E-mail :

Chef de Service :

Téléphone : E-mail :

Le candidat a-t-il sollicité un financement dans un autre organisme ou envisage-t-il de le faire

oui **non**

Si oui, lesquelles et dates d'obtention des réponses

Organisme	Date d'obtention de la réponse

Curriculum Vitae du demandeur (1 page)

Liste des publications

Principales publications des 5 dernières années du demandeur et/ou du groupe demandeur dans des journaux à comité de lecture. Faire figurer les noms des auteurs faisant partie du groupe du demandeur en gras.

Projet de Recherche

Titre du projet de Recherche

Résumé du projet de Recherche

Mots clefs (maximum 5)

Exposé du projet de Recherche et résultats attendus

Organigramme de l'Établissement d'Accueil

Avis de la Conférence Médicale de l'Établissement

Justification de la demande financière

Donner le détail des dépenses prévues