



**Agence Thématique de Recherche
en Sciences de la Santé**

**الوكالة الموضوعاتية
للبحث
في علوم الصحة**

Pour une Recherche Responsable

Adresse : ATRSS, Cité du Chercheur (Ex : IAP) Route de BP 1801/08 – 31000 Oran El M'Naouar ☎ +21341519195 041519202
+21341519197 Email: info@atrss.dz web site www.atrss.dz

APPEL A PROJETS DE RECHERCHE RESTREINT RELEVANT DES THEMES

Génétique et Immunologie, Neurosciences, Maladies Cardiovasculaires, Cancer et santé mentale

Canevas

Titre de la proposition (une seule proposition par responsable d'équipe) :

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

Auteur de la proposition :

.....

Etablissement de rattachement de l'auteur de la proposition:

.....
.....

Partie I : Renseignements généraux et administratifs

Partie II : Description du projet

Partie III : Prévisions du Budget

Partie IV: Annexes 1 à 5

(Utiliser autant de pages que nécessaire)

RECAPITULATIF

(vérifiez votre document et cochez les cases correspondantes: tout envoi incomplet sera retourné à son auteur)

1. Acceptation des conditions générales de soumission d'un projet de recherche et signatures :

- a. Du responsable de la proposition
- b. Du chef de service ou du laboratoire, lorsque le soumissionnaire n'en a pas la qualité.....
- c. De l'autorité administrative responsable de l'établissement de rattachement du responsable de la proposition.....

2. Fiches individuelles d'engagement remplies et signatures:

- a. Du responsable de la proposition
- b. Du ou des chercheurs (trois chercheurs au minimum)
- c. Des personnels de soutien.

3. Format et envoi des documents de la soumission

Fournir en trois exemplaires papiers de bonne qualité reliés dont une copie originale. Une copie sur support informatique et transmise sur le site de l'agence : aap14atrss@gmail.com

4. Date limite des envois

La Date d'envoi par courrier électronique faisant foi)

L'acceptation du projet est conditionnée par les critères établis par l'Agence dans les limites des priorités établies pour cet appel à projets, de ses possibilités de financement, de la pertinence du projet et de sa valeur scientifique en favorisant les projets à composante multidisciplinaire et ou inter sectorielle, les projets qui s'inscrivent dans des réseaux nationaux et ou internationaux et éventuellement la continuation d'une recherche en cours.

Une attention particulière sera donnée aux projets qui intègrent de jeunes chercheurs, thèses de doctorat ou Master, et les capacités d'un impact sanitaire et ou socio-économique.

I. RENSEIGNEMENTS GENERAUX ET ADMINISTRATIFS

I.1 PROJET :

I.1.1 Titre du projet

.....

I.1.2 Responsable du projet (Remplir une fiche chef de projet en annexe 1)

I.1.3 Chercheur (s) principal (aux) (Remplir une fiche “ chercheur ” en annexe 2)

I.1.4 Etablissement de rattachement du responsable du projet

Intitulé,

Adresse

Tel..... Fax e-mail

I.1.5 Cadre du projet :

Indiquer le rattachement à l'un des Thèmes de l'appel :

Santé mentale, Génétique et Immunologie, Neurosciences, Maladies Cardio-vasculaires, Cancer.

II.1.6 Nature du projet :

Recherche Inventaire, Formation, Fondamentale, Appliquée, Développement

I.1.7 Résumé du projet et Mots Clés (250- 300 mots, 5 mots-clés)

I.1.8 **Crédits demandés** (DA.) (Totaux de la partie III, budget) en Fonctionnement (en chiffres et lettres).

I.2 ACCEPTATION DES CONDITIONS GÉNÉRALES

1.2.1. J'ai rempli la présente demande de projet de recherche et je participerai activement au projet et à sa coordination

Le / La responsable de la soumission.

Signature

Date

I.2.2. Agrément du Chef de Service ou du Chef de Laboratoire (le cas échéant)

Le chef de service ou de laboratoire certifie que le projet présenté par l'un de mes collaborateurs peut effectivement se réaliser dans l'entité dont j'assume la responsabilité.

Signature

Date

1.2.3. Visa du responsable de l'établissement de rattachement (ordonnateur du salaire) du soumissionnaire :

J'atteste avoir pris connaissance de la présente proposition de projet de recherche. Le travail sera coordonné et administré au sein de l'établissement que je dirige.

Signature

Date

I.3 RECAPITULATIF DE L'ENSEMBLE DU PERSONNEL EN CHARGE DU PROJET DE RECHERCHE.

Pour chaque chercheur et personnel de soutien :

- Nom, prénoms , grade et Spécialité.
- Rôle prévu dans l'exécution du projet (succinctement).

II. ASPECTS SCIENTIFIQUES DU PROJET

II.1. PROBLÉMATIQUE :

État des connaissances, problèmes à résoudre, justifications et références bibliographiques récentes.
Fournir l'état actuel des connaissances scientifiques en rapport avec le projet proposé

II.2 OBJECTIFS

Exposer clairement les objectifs du projet et démontrer brièvement leur pertinence au regard du (des) thème (s) de recherche proposé (s). Faire ressortir la question principale et les variables envisagées pour y répondre. Exposer les questions secondaires, ainsi que les variables attenantes.

II.3 DESCRIPTION DU PROJET

II.3.1.Méthodologie et Description du projet :

Clarté, faisabilité, rédaction des protocoles.

Les supports de recueil des données et les méthodes doivent figurer en annexe.

II.3.2. Programme de travail : étapes, délais, gestion, coordination.

II.3.3. Plan d'exploitation : stratégie de valorisation des résultats de la recherche (Scientifique, Technique, Socio-économique, Pédagogique, autre).

II.3.4. Informations sur le budget : identification, justification, cohérence des demandes.

II.4 LISTE DES REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

III. BUDGET

Le budget sera directement élaboré à partir des activités prévues et exécutées, préciser les moyen. Les crédits demandés doivent être justifiés par les activités de recherche à entreprendre.

- Précision des moyens mis en œuvre
- Justification des crédits

III.1 MOYENS PERMETTANT LE DÉMARRAGE DU PROJET :

III.1.1. Moyens propres existants : équipements lourds, petit matériel, consommables et documentation en rapport avec le projet.

III.1.2. Moyens pré requis partagés ou en cours d'acquisition: Citer et préciser le site pour chacun des pré requis "accessibles", et pour chacun des pré requis " en cours d'acquisition ", la filière et l'échéance d'acquisition. (Les moyens pré requis à acquérir ne peuvent figurer dans cette demande)

III.2 DÉPENSES DE FONCTIONNEMENT :

Détailler ici et justifier la nature de chacun de vos besoins en fonctionnement autorisés sur le FNRST. Reporter sur l'annexe 4 les coûts et les ventiler sur 02 années.