|  |  |
| --- | --- |
|  Chaussée de Charleroi 110 - 1060 BruxellesT +32 2 600 50 36 [www.innoviris.brussels](http://www.innoviris.brussels) |  |

|  |
| --- |
| **Applied PhD 2019****Demande de financement** |

Date limite d'introduction : **29 AVRIL 2019 à 12h**

*Attention: l’« Interface » de l’organisme de recherche coordonne l’introduction des projets auprès d’Innoviris. Les dossiers doivent donc être remis à ce service* ***à une date antérieure au 29 avril****. Veuillez donc communiquer au plus tôt avec ce service pour connaître la deadline interne propre à chaque institution*

Soumission des projets:

* Version papier: **2 exemplaires** imprimés recto-verso envoyés à l’adresse d’Innoviris
* Version électronique à envoyer à funding-request@innoviris.brussels et copie à jverstraeten@innoviris.brussels, cette version comprendra:
	+ *version word agrégée (intégration du cœur du formulaire et de ses annexes dans un seul document) ;*
	+ *version pdf incluant les signatures ;*
	+ *budget en fichier Excel.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisme de recherche demandeur** | yyy |
| **Entité partenaire** | zzz |
| **Titre du projet** |  |
| **Acronyme** |  |
| **Date de début du projet** | jj/mm/aaaa |
| **Durée du projet***(1ère phase)* | 24 mois |
| **Subside demandé** *pour la 1ère phase de 2 ans* | XXXX € |

*Ce formulaire vous permet d'introduire auprès d'Innoviris une demande de financement pour un projet de doctorat en entreprise ou au sein d’une autorité administrative (1ère phase de deux ans).*

*Ce document, dûment rempli, doit être transmis à Innoviris, en 2 exemplaires papier imprimés recto-verso ainsi qu'en version électronique à l'adresse* *funding-request@innoviris.brussels* *et copie à* *j**verstraeten@innoviris.brussels.*

*Un accusé de réception vous sera envoyé dans les 5 jours suivant l'introduction de la demande. Vous recevrez ensuite, endéans 2 mois, un courrier vous informant de la recevabilité administrative de la demande. La procédure et le calendrier d'instruction des demandes sont détaillés dans le règlement du programme de financement de doctorats appliqués.*

*Pour chaque projet recevable, Innoviris compose, organise et préside un jury ad hoc en charge de l’évaluation. Ce jury est constitué d’experts scientifiques indépendants. Chaque expert signe un accord de confidentialité avant de recevoir un exemplaire du projet pour lecture préalable. L'évaluation se fait sur la base de l’analyse de la demande de financement et d’une interview par le jury. Les informations fournies dans la demande constituent donc la base de l'appréciation des jurys. Veuillez dès lors remplir ce document avec toute l’attention nécessaire.*

***Merci de ne pas effacer les instructions données dans ce document afin que les membres du jury de sélection puissent évaluer les informations fournies en fonction des attentes d'Innoviris.***

**Pour plus d'informations, veuillez contacter:**

**Julie Verstraeten**

**jverstraeten@innoviris.brussels**

**+32 2 600 50 70**

Table des matières

[1 : Fiche récapitulative 4](#_Toc862486)

[1.1. BéNéFICIAIRE (ORGANISME DE RECHERCHE) 4](#_Toc862487)

[1.2. PROMOTEUR DU PROJET 4](#_Toc862488)

[1.3. CANDIDAT 4](#_Toc862489)

[1.4. PERSONNE RESPONSABLE À L’INTERFACE 5](#_Toc862490)

[1.5. ENTITE PARTENAIRE 5](#_Toc862491)

[1.6. TITRE DU PROJET 7](#_Toc862492)

[1.7. RéSUMé DU PROJET 7](#_Toc862493)

[1.8. DATE DE DEBUT ET DUREE 7](#_Toc862494)

[1.9. BUDGET POUR L'EXECUTION DU PROJET 7](#_Toc862495)

[2 : Présentation de l'équipe et des structures d'accueil 8](#_Toc862496)

[2.1. PROFIL DU PROMOTEUR ET DE SON UNITE DE RECHERCHE 8](#_Toc862497)

[2.1.1. Activités de recherche 8](#_Toc862498)

[2.1.2. Expériences du promoteur dans le domaine de recherche du projet 8](#_Toc862499)

[2.1.3. Motivation du promoteur 8](#_Toc862500)

[2.2. PROFIL DU CANDIDAT 8](#_Toc862501)

[2.2.1. Compétences dans le domaine de recherche 8](#_Toc862502)

[2.3. PROFIL DES SUPERVISEURS ET DE L’ENTITE PARTENAIRE 9](#_Toc862503)

[2.3.1. Description de l'entité partenaire 9](#_Toc862504)

[2.3.2. Description des activités et des compétences des 2 superviseurs 9](#_Toc862505)

[2.3.3. Rôle des superviseurs 9](#_Toc862506)

[2.3.4. Motivation des superviseurs 9](#_Toc862507)

[3 : Présentation du projet 10](#_Toc862508)

[3.1. CONTEXTE, ETAT DE L'ART ET OBJECTIFS DU PROJET 10](#_Toc862509)

[3.2. PROGRAMME DU PROJET 10](#_Toc862510)

[3.3. Caractère nécessaire et spécifique de l’Entité Partenaire pour la réalisation du projet 11](#_Toc862511)

[4 : Budget du projet 12](#_Toc862512)

[4.1. BUDGET DE L'ORGANISME DE RECHERCHE 12](#_Toc862513)

[4.2. BUDGET DE L’ENTITE PARTENAIRE 13](#_Toc862514)

[5 : Perspective de valorisation des résultats et impact pour la Région de Bruxelles Capitale 14](#_Toc862515)

[5.1. PERSPECTIVES DE VALORISATION DES RESULTATS VISES PAR L’ENTITE PARTENAIRE 14](#_Toc862516)

[5.2. PERSPECTIVES DE VALORISATION DES RESULTATS PAR L’ORGANISME DE RECHERCHE 14](#_Toc862517)

[5.3. IMPACT POTENTIEL DE CETTE VALORISATION POUR LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE 14](#_Toc862518)

[6 : Accord de collaboration 15](#_Toc862519)

[7 : Récapitulatif des annexes à fournir 15](#_Toc862520)

[8 : Introduction des projets 15](#_Toc862521)

[9 : Signatures 16](#_Toc862522)

# : Fiche récapitulative

|  |
| --- |
|  BéNéFICIAIRE (ORGANISME DE RECHERCHE) |

Nom de l'institution d'accueil: .........................................................................................................................

*Université, Haute-école, centre de recherche collectif ou autre organisme de recherche dont un siège de recherche est implanté en Région de Bruxelles-Capitale. L’institution d’accueil, bénéficiaire du subside est l’employeur du candidat.*

Numéro d’entreprise: …………………………………

Compte bancaire (IBAN): ………………………………………

Représentant légal:

*(recteur, directeur général, personne mandatée)*

 Nom: …........................................................

 Prénom: …........................................................

 E-mail: ….........................................................

|  |
| --- |
|  PROMOTEUR DU PROJET |

*Veuillez dupliquer ce tableau dans le cas où un co-promoteur est également associé au projet.*

|  |
| --- |
| Nom : .......................................................................................................................Prénom : .......................................................................................................................Fonction : .......................................................................................................................Entité\* : .......................................................................................................................Unité de recherche : .......................................................................................................................Adresse professionnelle: Rue:.....................................................Numéro/Boîte:................................... Code postal:................Localité:.....................................................................Téléphone : .............................................. Fax : ......................................................E-mail : .......................................................................................................................Domaines de recherche : ....................................................................................................................... |

\* : Nom de l’organisme de recherche

|  |
| --- |
|  CANDIDAT  |

|  |
| --- |
| Nom : ......................................................................................................................Prénom : ......................................................................................................................Nationalité : ......................................................................................................................Lieu et date de naissance : ......................................................................................................................Adresse : Rue:.....................................................Numéro/Boîte:................................. Code postal:..............Localité:...................Pays:.........................................Téléphone : .......................................... Fax : .......................................................E-mail : ....................................................................................................................Diplôme(s) universitaire(s) : .....................................................................................................................Fonction actuelle : .................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| PERSONNE RESPONSABLE À L’INTERFACE |

*Contactez le département «Interface» (Technology/Knowledge Transfer Office – TTO/KTO) de l'organisme de recherche accueillant le candidat (institution bénéficiaire). Le représentant de l'interface aide au montage de projet, aux relations entre l’organisme de recherche et l’entité partenaire et coordonne l'introduction des demandes auprès d'Innoviris.*

|  |
| --- |
| Nom : ..................................................................................................................................Prénom : ..................................................................................................................................Fonction : ..................................................................................................................................Téléphone : ..................................................................................................................................E-mail : .................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
|  ENTITE PARTENAIRE |

|  |
| --- |
| Nom de l’entité : ..................................................................................................................................Site web : ……………………………………………………………………………………Forme juridique : …..............................................................................................................................Catégorie:Date de création : …..............................................................................................................................Numéro d'entreprise : ..................................................................................................................................Siège d'exploitation en RBC *(où min 50% du projet de doctorat sera réalisé)*:  Rue:...............................................Numéro/Boîte:................................................... Code postal:.................Localité:..............................................................................Activités de recherche : …............................................................................................................................ ….............................................................................................................................Siège social (si différent du siège d’exploitation)Rue:...............................................Numéro/Boîte:................................................... Code postal:.................Localité:..............................................................................SUPERVISEUR PRINCIPAL :*Membre du personnel de l’Entité Partenaire disposant d'un haut niveau d'expertise technique / scientifique liée au Projet et responsable de l'encadrement et de l’intégration du doctorant au sein de l’Entité Partenaire.* Nom : …............................................................................................................................ Prénom: …............................................................................................................................ Fonction: …............................................................................................................................ Téléphone: …............................................................................................................................. E-mail: …..............................................................................................................................SECOND SUPERVISEUR*Membre du personnel de l’Entité Partenaire qui assure la continuité de l’encadrement du chercheur et l’implication de l’entité dans le projet dans le cas où le superviseur principal quitterait ses fonctions (voir règlement)* Nom : …............................................................................................................................ Prénom: …............................................................................................................................ Fonction: …............................................................................................................................ Téléphone: …............................................................................................................................. E-mail: …..............................................................................................................................Représentant légal*Personne légalement autorisée à engager l’entité partenaire* Nom : …............................................................................................................................ Prénom: …............................................................................................................................ Fonction: …............................................................................................................................ Téléphone: …............................................................................................................................. E-mail: ….............................................................................................................................. |

|  |
| --- |
|  TITRE DU PROJET |

*Indiquez le titre du projet.*

**Titre du projet:**

….......................................................................................................................................................................

**Acronyme:**

|  |
| --- |
|  RéSUMé DU PROJET |

*Fournir un résumé comprenant:*

* *le contexte dans lequel s'inscrit le projet,*
* *l'objectif du projet,*
* *les questions de recherche du projet*
* *L’innovation du projet*
* *les grandes étapes du projet (programme),*
* *les perspectives de valorisation du projet.*

**Résumé du projet** *(1 page max)***:**

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

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

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

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

**Mots clé:**

….......................................................................................................................................................................

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

|  |
| --- |
|  DATE DE DEBUT ET DUREE |

*Indiquez la date de début du projet ainsi que sa durée.*

**Date de début du projet:** …............................................................................................................................

*(ex 01/02/2020, les projets « Applied PhD» peuvent débuter entre le 1er janvier et le 1er mars 2020, cfr règlement § 6).*

**Durée totale du projet (en mois):** …..............................................................................................................

*(ex 48 mois au maximum)*

|  |
| --- |
|  BUDGET POUR L'EXECUTION DU PROJET |

*Indiquez le montant du subside pour les deux premières années du projet, il n'inclut pas les frais de fonctionnement liés aux activités au sein de l’Entité Partenaire du projet.*

**Montant du budget en €:** ...............................................................................................................................

# : Présentation de l'équipe et des structures d'accueil

|  |
| --- |
|  PROFIL DU PROMOTEUR ET DE SON UNITE DE RECHERCHE  |

*(1,5 pages max)*

*Si vous n’êtes pas une université, une haute-école ou un centre de recherche collectif, veuillez remplir la fiche de qualification du demandeur (*[*A1\_Fiche\_OrganismeDeRecherche*](http://www.innoviris.be/fr/documents/doctiris-a1-fiche-organismes-de-recherche-2018)*). Ce document dûment rempli doit permettre à Innoviris de confirmer votre qualité d’organisme de recherche. Si ce document a déjà été communiqué à Innoviris en 2019, veuillez simplement y faire référence (référence du dossier ou destinataire si le document n’est pas associé à un projet spécifique).*

*Dans tous les cas (Université, Haute-école, Centre de recherche Collectif ou autre organisme de recherche), si des doutes subsistent sur la qualification du bénéficiaire en Organisme de Recherche, Innoviris se réserve le droit d’investiguer ce point de façon plus approfondie lors de l’étape de recevabilité. Ceci peut passer par l’envoi, à l’entité demandeuse, d’un formulaire de qualification en organisme de recherche à nous renvoyer complété.*

### Activités de recherche

*Décrivez les domaines de recherche de l'unité du promoteur et l’équipe dans laquelle le candidat va s’intégrer.*

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

### Expériences du promoteur dans le domaine de recherche du projet

*Décrivez l'expérience du promoteur en rapport avec le présent projet de doctorat.*

*Fournissez une liste de projets de recherche en cours et/ou antérieurs en relation avec le présent projet.*

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

###  Motivation du promoteur

*Expliquez l’intérêt du promoteur pour le projet et sa motivation à encadrer le chercheur*

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

**Annexes à fournir**

* *Le cas échéant, Fiche de qualification en Organisme de recherche*
* *CV du promoteur*
* *liste des 5 publications de l'unité de recherche les plus récentes et pertinentes par rapport à la présente proposition.*

|  |
| --- |
|  PROFIL DU CANDIDAT |

*(0,5 page max)*

###  Compétences dans le domaine de recherche

*Décrivez et illustrez en quoi le chercheur est compétent pour mettre en œuvre le programme du projet.*

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

**Annexes à fournir**

* *CV du candidat chercheur*
* *lettre de motivation du candidat*

|  |
| --- |
|  PROFIL DES SUPERVISEURS ET DE L’ENTITE PARTENAIRE |

###  Description de l'entité partenaire

*(2 pages max)*

* *Décrivez les activités de l’entité, marché et secteurs couverts (services, produits, clients, …)*
* *Décrivez spécifiquement le siège d’exploitation bruxellois dans lequel le chercheur sera intégré 50% de son temps: activités et expertises spécifiques, structure, infrastructure, équipe dans laquelle le chercheur sera intégré, lien avec le projet de doctorat. Justifiez la pertinence pour le projet d’accueillir le chercheur à 50% de son temps au sein de ce siège.*
* *Veuillez faire remplir par l'entité partenaire le formulaire «Fiche Entité Partenaire» et l'annexer à cette demande. Attention trois versions sont disponibles selon le type de partenaire :*
	+ Autorité administrative : [A7\_Fiche\_AutoriteAdministrative](http://www.innoviris.be/fr/documents/doctiris-a7-fiche-autorite-administrative-2018)
	+ Entreprise ayant un statut d’ASBL: [A7\_Fiche\_ASBL(Entreprise)](http://www.innoviris.be/fr/documents/doctiris-a7-fiche-asbl-2018)
	+ Entreprise – autre statut qu’ASBL: [A7\_Fiche\_Entreprise](http://www.innoviris.be/fr/documents/doctiris-a7-fiche-entreprise-2018)

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

###  Description des activités et des compétences des 2 superviseurs

*Décrivez la fonction des superviseurs au sein de l'entité partenaire (siège bruxellois) ainsi que leurs compétences en rapport avec le présent projet (0,5 page max)*

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

###  Rôle des superviseurs

*Expliquez les modalités de l'encadrement du candidat et du projet par les superviseurs (0,5 page max)*

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

###  Motivation des superviseurs

*Expliquez l’intérêt des superviseurs pour le projet et leur motivation à encadrer le chercheur (0,5 page max)*

….......................................................................................................................................................................

*...........................................................................................................................................................................*

**Annexes à fournir**

* *CV des superviseurs*
* *formulaire “Fiche\_EntitéPartenaire”, dûment complété par l'entité partenaire*

# : Présentation du projet

 *(12 pages max)*

|  |
| --- |
|  CONTEXTE, ETAT DE L'ART ET OBJECTIFS DU PROJET |

* *Décrivez le contexte dans lequel s'inscrit le projet (incluant l’origine de la collaboration entre le partenaire « académique » et l’entité partenaire),*
* *Décrivez l'état de l'art dans le domaine du projet,*
* *Indiquez en quoi le projet est innovant par rapport à l'état de l'art et quels sont les besoins et enjeux en termes de production de connaissances.*
* *Décrivez les objectifs du projet et les questions de recherches sous-jacentes*

 *.........................................................................................................................................................................*

 *.........................................................................................................................................................................*

*En bref :*

|  |
| --- |
| *Objectifs:** *…*
* *…*

*Questions de recherche sous-jacentes :** *…*
* *…*

*Principales innovations** *…*
* *…*
 |

|  |
| --- |
|  PROGRAMME DU PROJET |

*Décrivez le programme de travail sur la durée totale du projet (48 mois maximum). Cette partie est un des éléments essentiels du document et doit être rédigée et détaillée correctement.*

* *Veuillez fournir un paragraphe introductif décrivant la structure du programme de travail (lien entre les workpackages, organisation du travail entre les deux partenaires, …). Suggestion : fournir un bloc-diagramme.*
* *Le programme de travail doit être subdivisé en workpackages reprenant les informations suivantes :*

***WP X:***

|  |  |
| --- | --- |
| ETP | Durée |

***Objectifs:***

*Fournir une description de(s) l'objectif(s) de ce workpackage*

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

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

***Tâches & description de la méthode***

*Décrivez les actions, méthodes et techniques envisagées. Donnez une brève explication de la façon dont la tâche doit être réalisée, dans quelles mesures il doit être fait usage de méthodes / outils / techniques / logiciels existants et /ou à développer.*

*Précisez si la tâche sera réalisée au sein de l’organisme de recherche ou de l’Entité Partenaire (ou les deux).*

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

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

***Livrables:***

*Décrivez les livrables attendus à la fin du workpackage.*

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

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

**Annexe à fournir:**

* *diagramme de Gantt décrivant le planning du programme proposé en précisant l'endroit où seront réalisées les tâches (périodes passées au sein de l'unité de recherche ou/et de l’Entité Partenaire)*

|  |
| --- |
|  Caractère nécessaire et spécifique de l’Entité Partenaire pour la réalisation du projet |

*Sur base du programme, expliquez brièvement en quoi le projet ne peut être réalisé sans l’entité partenaire (spécificité du partenaire pour le projet)*:

* *référence à l’expertise du partenaire,*
* *en quoi la présence du chercheur à >50% de son temps au sein de l’Entité Partenaire est nécessaire au projet ?*
* *les activités de l’Entité, l’infrastructure, l’équipe avec laquelle le chercheur interagit sont-elles pertinentes pour le projet ?*

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

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

#  : Budget du projet

|  |
| --- |
|  BUDGET DE L'ORGANISME DE RECHERCHE |

*Indiquez le budget détaillé par an sur toute la durée du projet (maximum 4 ans). Pour rappel, le budget de l'organisme de recherche pour les 2 premières années correspond au subside demandé. Dans le cas où le projet était sélectionné, il pourra faire l'objet d'un renouvellement pour deux années supplémentaires.*

|  |
| --- |
| *Rappel des frais éligibles (voir* [*directives comptables*](http://www.innoviris.be/fr/documents/doctiris-directives-comptables-2018) *pour plus d'informations)*Frais de personnel :*Ils regroupent les dépenses liées au salaire du chercheur.*Autres frais d’exploitation (Frais de fonctionnement):*Ces frais couvrent les dépenses courantes relatives à l'exécution du projet au sein de l'organisme de recherche, à savoir:*1. *Frais informatiques (un laptop ou un PC fixe, licences software sur la période du projet, frais de calcul)*
2. *Petit matériel scientifique et technique*
3. *Consommables (produits chimiques, matériaux)*
4. *Livres et documentation*
5. *Frais de publication*
6. *Enquêtes/Tests: frais de téléphone, frais postaux, compensation de participants (10€ par personne max)*
7. *Frais de mission du chercheur en Belgique ou à l'étranger (séminaires, conférences, formations techniques ponctuelles, transport, déplacement vers l’Entité Partenaire),*
8. *Inscription au doctorat*
9. *Divers (externalisation ponctuelle de photocopies, prestations internes, …)*

*Détaillez les frais sous chaque rubrique*Frais généraux*Il s’agit de frais généraux additionnels supportés directement du fait de l’exécution du projet (secrétariat, comptabilité, télécommunications, fournitures de bureau, mobilier, appareils électroménagers et de télécommunication, café/thé, mise à disposition de salles de l'institution d'accueil, frais de représentation, …). Un montant forfaitaire correspondant à maximum 10 % du total des frais de fonctionnement et des frais de personnel est accepté.* |

**Budget du projet (organisme de recherche):**



|  |
| --- |
|  BUDGET DE L’ENTITE PARTENAIRE |

*Indiquez les frais de fonctionnement qui seront supportés par l’Entité Partenaire (achat de matériel informatique, logiciels, consommable, frais de mission, …). Ces frais ne sont pas couverts par Innoviris.*



# : Perspective de valorisation des résultats et impact pour la Région de Bruxelles Capitale

*(5 pages max)*

*Décrivez les perspectives de valorisation des résultats du projet ainsi que l'impact de cette valorisation sur le bénéficiaire, l’Entité Partenaire, la Région de Bruxelles Capitale ou autre.*

|  |
| --- |
|  PERSPECTIVES DE VALORISATION DES RESULTATS VISES PAR L’ENTITE PARTENAIRE |

*Décrivez les perspectives de valorisation des résultats par l’Entité Partenaire du projet :*

* *intégration des résultats dans les activités de l’Entité Partenaire,*
* *impact de cette valorisation pour l'entité partenaire,*
* *perspective relative au dépôt de demande de brevet ou autre droit de propriété intellectuelle,*
* *...*

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
|  PERSPECTIVES DE VALORISATION DES RESULTATS PAR L’ORGANISME DE RECHERCHE |

*Décrivez les perspectives de valorisation des résultats par l’organisme de recherche du projet :*

* *publications, autres disséminations, création de partenariat, dépôt de demande de brevet ou autres droits de propriété intellectuelle, ...*
* *transfert de connaissance/technologie vers l’Entité Partenaire ou autre*

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
|  IMPACT POTENTIEL DE CETTE VALORISATION POUR LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE |

*Décrivez l'impact du projet et de la valorisation des résultats sur l'économie, l'emploi, la société et l'environnement de la Région de Bruxelles Capitale.*

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

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

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

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

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

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

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

 *........................................................................................................................................................................*

# : Accord de collaboration

*Veuillez joindre en annexe l'accord de collaboration signé entre l'organisme de recherche et l’Entité Partenaire. Cet accord contient entre autres les modalités de propriété intellectuelle entre les partenaires.*

**Annexe à fournir :**

* *copie de l'accord de collaboration signé entre les partenaires*

# : Récapitulatif des annexes à fournir

1. *Le cas échéant, fiche de qualification de l’Organisme de recherche*
2. *CV du promoteur,*
3. *liste des 5 publications de l'unité de recherche les plus récentes et pertinentes par rapport à la présente proposition,*
4. *CV du candidat chercheur,*
5. *lettre de motivation du candidat,*
6. *CV des superviseurs,*
7. *formulaire “Fiche Entité partenaire”, dûment complété par l'entité partenaire,*
8. *diagramme de Gantt décrivant le planning du programme proposé en précisant l'endroit où seront réalisées les tâches (périodes passées au sein de l'unité de recherche ou/et de l’Entité Partenaire),*
9. *copie de l'accord de collaboration signé entre les partenaires.*
10. *le cas échéant, si le projet a déjà été introduit à une édition précédente du programme mais non sélectionné: annexe expliquant en quoi cette nouvelle version du projet répond aux lacunes mises en avant lors de l’évaluation.*

# : Introduction des projets

Le formulaire de demande et les annexes doivent être envoyés en **2 exemplaires imprimés recto-verso**, au plus tard le **29 avril 2019 à 12h00**, à l'adresse ci-dessous :

Innoviris - Institut Bruxellois pour la Recherche et l'Innovation

Bâtiment UNO – 110, Chaussée de Charleroi

B-1060 Bruxelles

*Attention: l’« Interface » de l’organisme de recherche coordonne l’introduction des projets auprès d’Innoviris. Les dossiers doivent donc être remis à ce service* ***à une date antérieure au 29 avril 2019****. Veuillez donc communiquer au plus tôt avec ce service pour connaître la deadline interne propre à chaque institution.*

Une **version électronique** du dossier d’introduction sera également envoyée à funding-request@innoviris.brussels et copie à jverstraeten@innoviris.brussels

Concernant la version électronique, les éléments suivants sont demandés :

* version word agrégée (intégration du cœur du formulaire et de ses annexes dans un seul document)
* version pdf incluant les signatures
* budget en fichier Excel (il est demandé de bien vérifier les calculs)

# : Signatures

|  |
| --- |
|  SIGNATURE ET DECLARATION DU CANDIDAT |

Le chercheur en charge du projet:

* déclare avoir pris connaissance du règlement du programme « Applied PhD» et s'engage à le respecter,
* déclare avoir pris connaissance des directives comptables du programme « Applied PhD» et s'engage à les respecter,
* s'engage à tout mettre en œuvre pour la bonne exécution du programme,
* déclare que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont complètes et correctes.
* déclare ne pas encore être inscrit(e) au doctorat au moment de la soumission du dossier de doctorat appliqué

Nom : .......................................................... Date : ...................................................

Signature :

|  |
| --- |
|  SIGNATURE ET DECLARATION DU PROMOTEUR |

Le promoteur du projet:

* déclare avoir pris connaissance du règlement du programme « Applied PhD» et s'engage à le respecter,
* déclare avoir pris connaissance des directives comptables du programme « Applied PhD» et s'engage à les respecter,
* s'engage à fournir au chercheur les conditions requises pour l'exécution du programme,
* déclare que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont complètes et correctes.

Nom : .......................................................... Date : ...................................................

Signature :

|  |
| --- |
|  SIGNATURE ET DECLARATION DES AUTORITES DU PROMOTEUR |

L'autorité de l'organisme de recherche, représentée par :

…………………………………………………………………………………………………………

*(recteur, directeur général, personne mandatée)*

* déclare avoir pris connaissance du règlement du programme « Applied PhD» et s'engage à le respecter,
* s'engage à fournir au chercheur les conditions requises pour l'exécution du programme,
* déclare l’organisme de recherche indépendant de l’entité partenaire
* déclare que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont complètes et correctes.

Nom : .......................................................... Date : ...................................................

Signature:

|  |
| --- |
|  SIGNATURE ET DECLARATION DU SUPERVISEUR |

Le superviseur du projet :

* déclare avoir pris connaissance du règlement du programme « Applied PhD» et s'engage à le respecter,
* s'engage à fournir au chercheur les conditions requises pour l'exécution du programme,
* déclare que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont complètes et correctes.

Nom : .......................................................... Date : ...................................................

Signature:

|  |
| --- |
|  SIGNATURE ET DECLARATION DE L’ENTITE PARTENAIRE |

L’Entité Partenaire du projet, représentée par :

…………………………………………………………………………………………………………

*(personne habilitée à engager l'entité partenaire : CEO, ...)*

* déclare avoir pris connaissance du règlement du programme « Applied PhD» et s'engage à le respecter,
* s'engage à fournir au chercheur les conditions requises pour l'exécution du programme,
* déclare l’entité partenaire indépendante de l’organisme de recherche
* déclare que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont complètes et correctes.

Nom : .......................................................... Date : ...................................................

Fonction: …..................................................

Signature :