

REPUBLIQUE TUNISIENNEMinistère de l'Enseignement Supérieur, de la
Recherche Scientifique, des Technologies de
l'Information et de la Communication

Ministère de la Santé

APPEL A PROPOSITIONS 2015
Création de Consortiums de recherche en Investigation Clinique
(Centres d'Investigations Cliniques) "CIC"
POUR LA PERIODE (2015-2018)**FORMULAIRE DE SOUMISSION**

Dossier n° :

Reçu le :

IDENTIFICATION DU CONSORTIUM DE RECHERCHE

Dénomination :

« **CIC** »**THEMES DE RECHERCHE CONCERNES (COCHER UN SEUL DOMAINE)**

<input type="checkbox"/>	Génétique et maladies héréditaires
<input type="checkbox"/>	Prévention – Grands fléaux sanitaires
<input type="checkbox"/>	Santé, Société, Environnement, Maladies Transmissibles
<input type="checkbox"/>	Technologies – Numérique – eSanté

Mots clés : 1- 3-
2- 4-

CHEF DU CONSORTIUM DE RECHERCHE
(MEDECIN COORDINATEUR)

(Chef du laboratoire de recherche appartenant à un établissement public de santé qui propose la création du consortium de recherche)

Nom et Prénom :

Grade :

Fonction :

Dénomination du Laboratoire de Recherche :

Etablissement Public de Santé auquel appartient le laboratoire de recherche :

Adresse :

Tél. : Fax :

E-mail :

Date : fait le / /

signature

(Cachet et signature obligatoires)

ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE (EPS)

(auquel appartient le laboratoire de recherche qui propose la création du consortium de recherche)

Dénomination :

Adresse :

Ville : Gouvernorat : Code postal :

Tél. : Fax :

Directeur Générale :

Tél. : Fax :

E-mail :

Date : fait le / /

Signature DG

(Cachet et signature obligatoires)

ÉQUIPEMENTS DISPONIBLES			
DESCRIPTION	LOCALISATION	DATE D'AQUISITION	QUANTITE

Ajouter d'autres lignes si nécessaire

I.1.2 MOTIVATION POUR LA CREATION DU CONSORTIUM DE RECHERCHE (10 LIGNES MAXIMUM)

I-1-3 MOYENS HUMAINS ET MATERIELS MIS À LA DISPOSITION DU CONSORTIUM DE RECHERCHE :

MOYENS HUMAINS mis à la disposition			
CIN	Nom et prénom	Grade (Médecin, infirmier,..)	% du temps consacré au consortium EPT

Ajouter d'autres lignes si nécessaire

ÉQUIPEMENTS MIS A LA DISPOSITION			
DESCRIPTION	LOCALISATION	DATE D'AQUISITION	NOMBRE

Ajouter d'autres lignes si nécessaire

ESPACE RESERVE AU CIC		
Nature de l'espace	Superficie en m²	LOCALISATION

Ajouter d'autres lignes si nécessaire

Autres moyens à mettre à la disposition de consortium (préciser) :

I.2- STRUCTURES DE RECHERCHE IMPLIQUEES

Masse critique du réseau : Le consortium doit comprendre au moins cinq (5) structures de recherche (Unités/laboratoires)

Il doit comprendre au moins vingt-cinq (25) chercheurs statutaires dont au moins dix (10) du corps A (Professeurs ou Maître de Conférences Agrégés Hospitalo-universitaires ou grades équivalents).

1^{ère} Structure de recherche (UN formulaire à remplir pour chaque structure intervenante)

Dénomination complète du L.R/U.R :
Chef du L.R/ U.R :
Etablissement du L.R /U.R :
Responsable scientifique pour le consortium (*):
Nom et Prénom :
Grade :
Téléphone :
Fax :
E-mail :

(*) Chercheur statutaire ayant le grade de Professeur ou Maître de Conférences Agrégé Hospitalo-universitaire ou grades équivalents

A- COMPOSITION DE LA STRUCTURE DE RECHERCHE :

CHERCHEURS PERMANENTS (CORPS A ET B)				
Grade^(*) <small>(*) Hospitalo-universitaire et grades équivalents.</small>	Nom et prénom	Spécialité	Etablissement	% de temps consacré EPT
Professeurs Hospitalo-universitaires				
Maître de Conférences Agrégé Hospitalo-universitaires				
Assistants Hospitalo-universitaires				
résidents				

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

PERSONNEL D'APPUI IMPLIQUES			
CIN	Nom et prénom	Grade (Médecin, infirmier,..)	Etablissement

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

DOCTORANTS IMPLIQUES			
Nom et prénom	Etablissement	Année de la 1^{ère} inscription	Nom et prénom de l'encadreur

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

b- REFERENCES DES CINQ (5) PUBLICATIONS LES PLUS RECENTES

(de moins de 5 ans) et significatives des membres de l'équipe de recherche ayant un rapport avec la problématique à prendre en charge par le consortium

1/.....
2/.....
3/.....
4/.....
5/.....

I.3- PARTENAIRES ECONOMIQUES IMPLIQUEES

Partenaire n°1 (UN formulaire à remplir pour chaque partenaire socio-économique intervenant)

Dénomination ou Raison sociale :

Adresse complète :

Ville :

Gouvernorat :

Code postal :

Tél. :

Fax :

Site web :

Non et Prénom du PDG ou DG :

Grade :

Fonction :

Tél. :

Fax :

Mail :

Responsable scientifique pour le consortium (*):

Nom et Prénom :

Grade :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Principales activités en rapport avec la problématique à prendre en charge par le consortium de recherche :

1-

2-

3-

4-

5-

I.4- GOUVERNANCE DU CONSORTIUM DE RECHERCHE (DEUX PAGES MAXIMUM)

Décrire le projet de gouvernance administrative et scientifique

Joindre le cas échéant organigramme et projet de règlement intérieur (Document en annexe)

DECRIRE

- Les modalités de fonctionnement envisagées pour la structure, notamment pour le choix des protocoles à réaliser, l'aide conceptuelle, méthodologique et technique apportée aux chercheurs et investigateurs, la gestion des études cliniques,
- Les modalités de mise en œuvre des dispositions réglementaires de la recherche clinique,
- Les modalités de mise en œuvre des dispositions des Bonnes Pratiques Cliniques,
- Les modalités de mise en œuvre de la démarche d'assurance-qualité,
- La politique de publication scientifique et propriété intellectuelle ;
- La politique de gestion du conflit d'intérêt.

I.4.1- COMITE DE PILOTAGE

Le comité de pilotage est constitué des chefs des structures de recherche et les représentants des partenaires socio-économiques.

Nom et Prénom	Grade/qualité	Etablissement/organisme

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

I.4.2- COMITE SCIENTIFIQUE

Le comité scientifique est constitué de personnalités scientifiques nationales ou internationales extérieures au consortium.

Nom et Prénom	Grade/qualité	Etablissement/organisme

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

II. PRESENTATION SUCCINCTE DU CONSORTIUM DE RECHERCHE

II.1- RESUME DU PROJET DE CONSORTIUM DE RECHERCHE EN FRANÇAIS

Mots-clefs : 10 maxima à partir du MeSH (Medical Subject Headings)

- | | |
|----|----|
| 1- | 6- |
| 2- | 7- |
| 3- | 8- |
| 4- | 9- |
| 5- | 10 |

Résumé : (1page)

II.2- RESUME DU PROJET DE CONSORTIUM DE RECHERCHE EN ANGLAIS

Mots-clefs : 10 maxima à partir du MeSH (Medical Subject Headings)

- | | |
|----|----|
| 1- | 6- |
| 2- | 7- |
| 3- | 8- |
| 4- | 9- |
| 5- | 10 |

Résumé : (1page)

**II.3- PRODUCTIONS SCIENTIFIQUES DES STRUCTURES DE RECHERCHE
IMPLIQUEES AYANT RAPPORT AVEC LE CONSORTIUM DE RECHERCHE**

II.3.1- LISTE DES 10 MEILLEURES PUBLICATIONS

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

II.3.2- LISTE DES EVENTUELS BREVETS DEPOSES OU EN COURS DE DEPOT

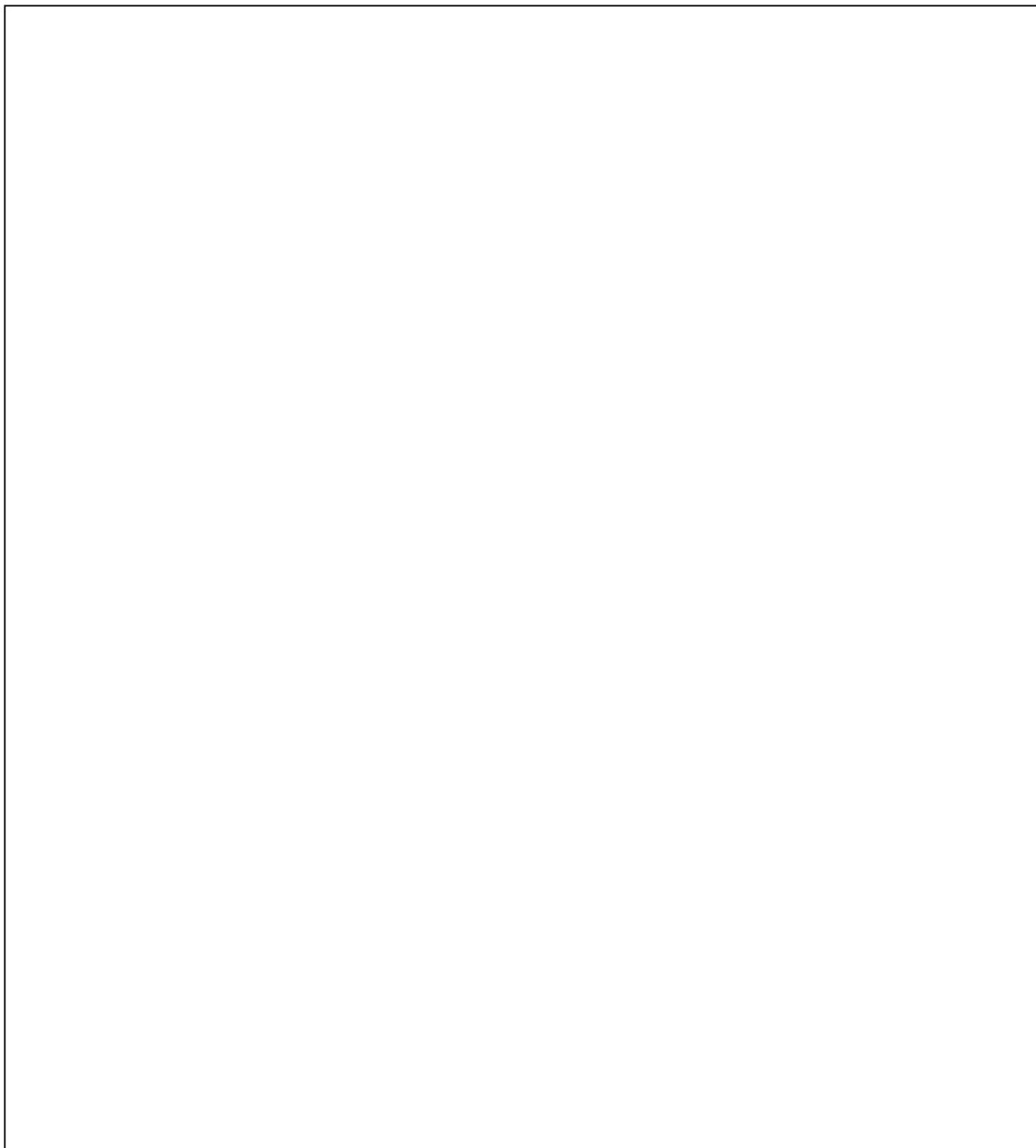
--

II.4 OBJECTIFS ET FINALITES (10 LIGNES MAXI.)

II.5 RETOMBEES SCIENTIFIQUES, TECHNIQUES, ECONOMIQUES (15 LIGNES MAXI.)

III. PRESENTATION GENERALE DU CONSORTIUM DE RECHERCHE

III.1 CONTEXTE ET PROBLEMATIQUE SCIENTIFIQUE DU CONSORTIUM. ETAT ACTUEL DES CONAISSANCES (ET REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES) (DEUX PAGES MAXIMUM)



III.2 OBJECTIFS SCIENTIFIQUE DU CONSORTIUM DE RECHERCHE (2015-2018)

III.2.1 OBJECTIF GENERAL (10 LIGNES MAXI.)

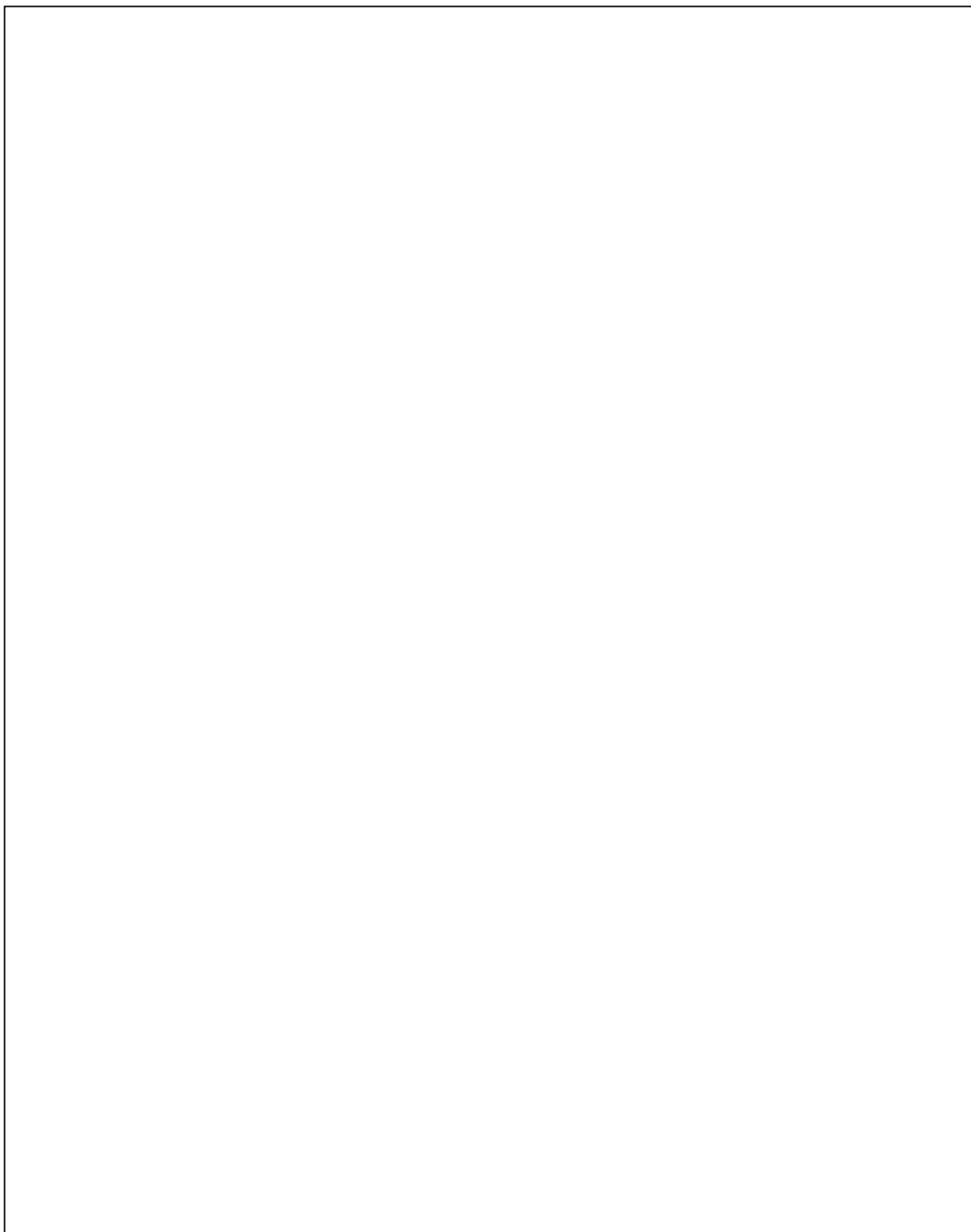
--

III.2.2 OBJECTIFS SPECIFIQUES ET CALENDRIER

1 ^{er} objectif Spécifique :	Résultat attendu : (Livable 1)	Echéance (2015, 2016, 2017, 2018, au-delà de 2018 à préciser)
2 ^{ème} objectif Spécifique :	Résultat attendu : (Livable 2)	
3 ^{ème} objectif Spécifique :	Résultat attendu : (Livable 3)	
4 ^{ème} objectif Spécifique :	Résultat attendu : (Livable 4)	

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

III.4 METHODOLOGIE DE REALISATION DE LA RECHERCHE
(QUATRE PAGES MAXIMUM)



III.5 COMPLEMENTARITE ET INTERACTIONS ENTRE LES STRUCTURES INTERVENANTES (TRAVAIL EN RESEAU)

Valeur ajoutée de la coopération entre les différentes partenaires

(Une page maximum)

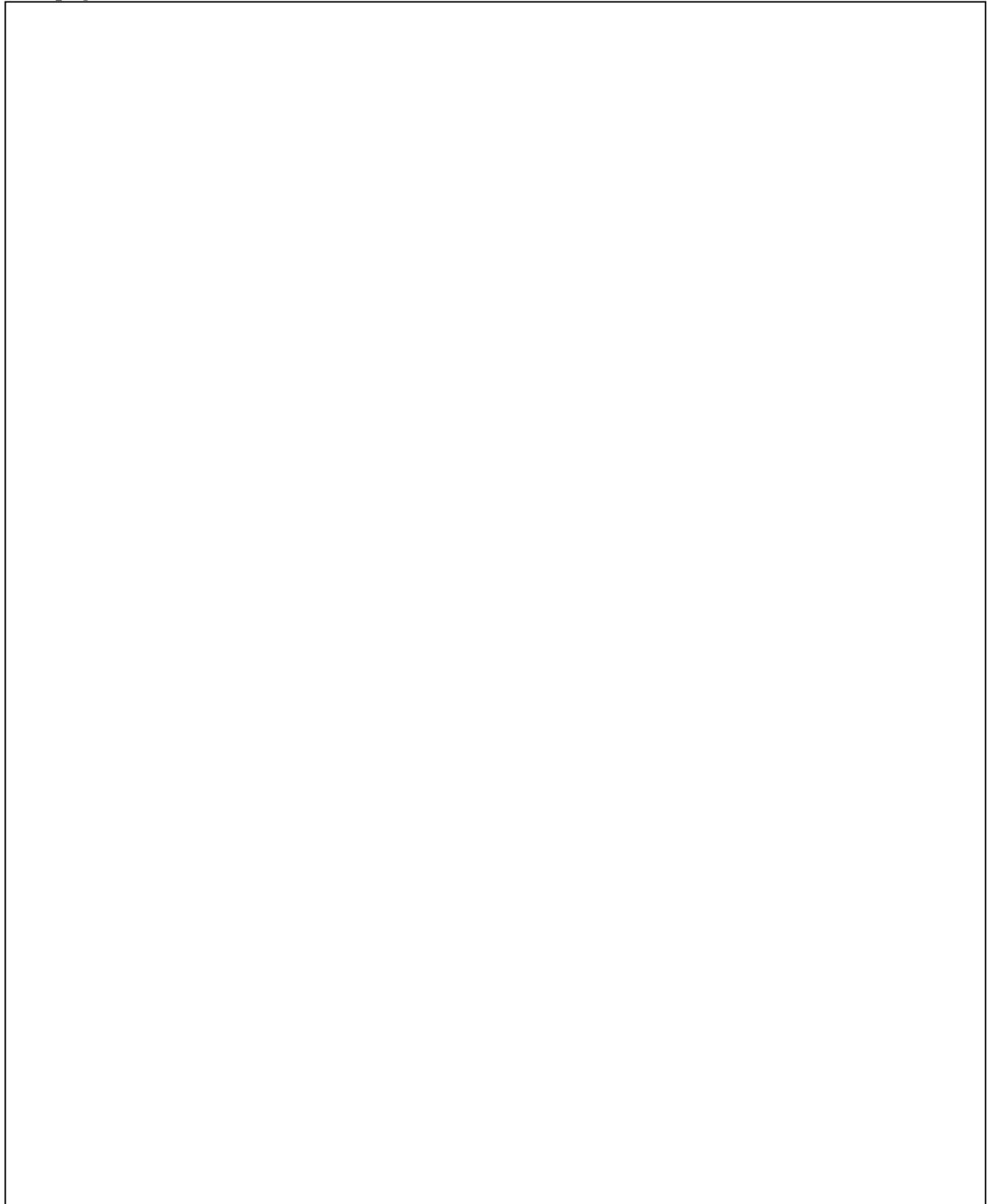
A large empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the user to provide their response to the question above.

III.6 NATURE DE LA COLLABORATION AVEC LES PARTENAIRES ECONOMIQUES DU CONSORTIUM DE RECHERCHE

(Une page maximum)

III.7 NATURE DE LA COLLABORATION AVEC DES EQUIPES NATIONALES ET INTERNATIONALES EXTERIEURES AU CONSORTIUM

(Une page maximum)



III.8 ORIGINALITE ET RETOMBES DES RESULTATS ATTENDUS

III.8.1 ORIGINALITE DES RESULTATS ATTENDUS

Par rapport à la problématique posée au départ et aux objectifs spécifiques visés par le consortium (explicitiez la plus value identifiable et évaluable)

(une page maximum)

III.8.2 RETOMBEES (3 pages maximum)

- Valeur ajoutée dans l'organisation de la recherche clinique du site.
- Enjeux en termes de santé publique :
 - Impact sur la santé des projets développés
 - Retombées médicales et scientifiques
 - Développement de nouvelles indications.
 - Bénéfices attendus pour les patients
 - Valorisation, Brevets, Création d'entreprises



III.8.3 FORMATION – ENCADREMENT

Décrire la participation du consortium à des activités de formation de personnels de Santé, d'ingénieurs et techniciens de recherche, de doctorants et post-doctorants

. (Une page maximum)

IV. CONTRIBUTION DE CHAQUE STRUCTURE DE RECHERCHE

IV.1. INTITULE DES PROJETS DE RECHERCHE A ENTREPRENDRE PAR LES STRUCTURES DE RECHERCHE

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

Intitulé des Projets de recherche (Chaque projet doit faire l'objet d'une fiche spécifique (cf IV.2))	Structures de recherche impliquées
Projet 1 :	- - -
Projet 2 :	- - -
Projet 3 :	- - -
Projet 4 :	- - -
Projet :	- - -

IV-2- MISE EN OEUVRE DES PROJETS DE RECHERCHE

FICHE PROJET (à remplir pour chaque projet)

Intitulé du Projet 1 :		
Mots clés : 1-	3-	
2-	4-	
Date prévu du lancement du projet :		
Chef du projet (*)	Nom et Prénom :	Grade :
	Etablissement	
	Téléphone :	Fax :
	E-mail :	

A- COMPOSITION DE L'EQUIPE DU PROJET :

CHERCHEURS PERMANENTS (CORPS A ET B)				
Grade ^(*) <small>(*) Hospitalo-universitaire et grades équivalents.</small>	Nom et prénom	Spécialité	Etablissement	% de temps consacré EPT
Professeurs Hospitalo- universitaires				
Maître de Conférences Agrégé Hospitalo- universitaires				
Assistants Hospitalo- universitaires				
résidents				

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

PERSONNEL D'APPUI IMPLIQUES			
CIN	Nom et prénom	Grade (Médecin, infirmier,..)	Etablissement

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

DOCTORANTS IMPLIQUES			
Nom et prénom	Etablissement	Année de la 1^{ère} inscription	Nom et prénom de l'encadreur

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

CONTEXTE ET PROBLEMATIQUE SCIENTIFIQUE DU PROJET (UNE DEMI-PAGE MAXIMUM)

OBJECTIF GENERAL DU PROJET DE RECHERCHE (2015-2018)

--

OBJECTIFS SPECIFIQUES ET CALENDRIER

1^{er} objectif Spécifique :	Résultat attendu : (Livrable 1)	Echéance (2015, 2016, 2017, 2018, au-delà de 2018 à préciser)
2^{ème} objectif Spécifique :	Résultat attendu : (Livrable 2)	
3^{ème} objectif Spécifique :	Résultat attendu : (Livrable 3)	
...objectif Spécifique :	Résultat attendu : (Livrable 4)	

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

PRINCIPLES ACTIVITES PROGRAMMEES DU PROJET

DENOMINATION DE L'ACTIVITE	ECHANCRE

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

COMPLEMENTARITE ET INTERACTIONS AVEC LES AUTRES PROJETS ET PARTENAIRES (TRAVAIL EN RESEAU)

NATURE DE LA COLLABORATION AVEC LES PARTENAIRES ECONOMIQUES

COLLABORATION DE RECHERCHE L'ECHELLE NATIONALE ET INTERNATIONALE

ORIGINALITE DES RESULTATS ATTENDUS

RETOMBEES DES RESULTATS ATTENDUS

- Valeur ajoutée dans l'organisation de la recherche clinique du site.
- Enjeux en termes de santé publique :
 - Impact sur la santé des projets développés
 - Retombées médicales et scientifiques
 - Développement de nouvelles indications.
 - Bénéfices attendus pour les patients
 - Valorisation, Brevets, Création d'entreprises

FORMATION – ENCADREMENT

ECHEANCIER DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET :

- Année	Activités	Livrables
- 1 ^{ère} année :		
- 2 ^{ème} année :		
- 3 ^{ème} année :		
- 4 ^{ème} année :		

IV.3 ECHANCIER DE MISE EN ŒUVRE DES PROJETS DE RECHERCHE

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

Année d'exécution	Projets	Livrables (brevets, production scientifique, rapport, contrat de partenariat ; ...)
1 ^{ère} année :		
2 ^{ème} année :		
3 ^{ème} année :		
4 ^{ème} année :		

V- MODALITES DE VALORISATION DES RESULTATS :

(Une page maximum)

Année budgétaire : 2016

- EQUIPEMENTS DEMANDES

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

N°	Désignation	Quantité	Coût total (DT)
Total :			

- CONTRATS ET VACATIONS

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

Grade/Qualité	Objet du contrat/vacation	Nombre	Durée (en mois)	Rémunération totale (DT)
Total :				

Année budgétaire : 2017

- EQUIPEMENTS DEMANDES

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

N°	Désignation	Quantité	Coût total (DT)
Total :			

- CONTRATS ET VACATIONS

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

Grade/Qualité	Objet du contrat/vacation	Nombre	Durée (en mois)	Rémunération totale (DT)
Total :				

Année budgétaire : 2018

- EQUIPEMENTS DEMANDES

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

N°	Désignation	Quantité	Coût total (DT)
Total :			

- CONTRATS ET VACATIONS

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

Grade/Qualité	Objet du contrat/vacation	Nombre	Durée (en mois)	Rémunération totale (DT)
Total :				

Budget TOTAL demandé en DT

Rubriques	1 ^{ère} année (2015)	2 ^{ème} année (2016)	3 ^{ème} année (2017)	4 ^{ème} année (2018)
Equipements Scientifiques				
Consommables et petits matériels				
Déplacement et hébergement en Tunisie				
Missions et stages				
Organisation de rencontres scientifiques				
Rémunération des contractuels				
Documentations et frais d'accès aux réseaux et banques de données				
Divers				
Total par année				
Total 2015-2018				

VI.1– AUTRES SOURCES DE FIANCEMENT (2015-2018)

Contributions financières au budget total du consortium respectivement des Unités et Laboratoires, de l'EPS d'accueil, de la Faculté de rattachement, de partenaires socioéconomique, et d'autres sources éventuelles.

VI.1.1– CONTRIBUTION DES STRUCTURES DE RECHERCHE PARTICIPANTES (LABORATOIRE/UNITE DE RECHERCHE)

Remplir une fiche par structure participante

Dénomination complète du L.R/U.R :

Chef du L.R/ U.R :

Etablissement du L.R /U.R :

Rubriques	1 ^{ère} année (2015)	2 ^{ème} année (2016)	3 ^{ème} année (2017)	4 ^{ème} année (2018)
Equipements Scientifiques				
Consommables et petits matériels				
Déplacement et hébergement en Tunisie				
Missions et stages				
Organisation de rencontres scientifiques				
Rémunération des contractuels				
Documentations et frais d'accès aux réseaux et banques de données				
Divers				
Total par année				
Total 2015-2018				

**VI.1.2–CONTRIBUTION FINANCIERE AU BUDGET TOTAL DU CONSORTIUM DE L'EPS
D'ACCUEIL**

Rubriques	1^{ère} année (2015)	2^{ème} année (2016)	3^{ème} année (2017)	4^{ème} année (2018)
Equipements Scientifiques				
Consommables et petits matériels				
Déplacement et hébergement en Tunisie				
Missions et stages				
Organisation de rencontres scientifiques				
Rémunération des contractuels				
Documentations et frais d'accès aux réseaux et banques de données				
Divers				
Total par année				
Total 2015-2018				

**VI.1.3–CONTRIBUTION FINANCIERE AU BUDGET TOTAL DU CONSORTIUM DES
FACULTES DE MEDECINE – PHARMACIE – CHIRURGIE DENTAIRE DE
RATTACHEMENT (Remplir une fiche par faculté si nécessaire)**

Remplir une fiche par faculté si nécessaire

Dénomination complète de la Faculté :				
Doyen de la Faculté :				
Université :				
Rubriques	1^{ère} année (2015)	2^{ème} année (2016)	3^{ème} année (2017)	4^{ème} année (2018)
Equipements Scientifiques				
Consommables et petits matériels				
Déplacement et hébergement en Tunisie				
Missions et stages				
Organisation de rencontres scientifiques				
Rémunération des contractuels				
Documentations et frais d'accès aux réseaux et banques de données				
Divers				
Total par année				
Total 2015-2018				

**VI.1.4–CONTRIBUTION FINANCIERE AU BUDGET TOTAL DU CONSORTIUM DES
PARTENAIRES ECONOMIQUE**

Remplir une fiche par partenaire si nécessaire

Dénomination ou Raison Sociale :				
Représenté(e) par le PDG ou DG :				
Rubriques	1^{ère} année (2015)	2^{ème} année (2016)	3^{ème} année (2017)	4^{ème} année (2018)
Equipements Scientifiques				
Consommables et petits matériels				
Déplacement et hébergement en Tunisie				
Missions et stages				
Organisation de rencontres scientifiques				
Rémunération des contractuels				
Documentations et frais d'accès aux réseaux et banques de données				
Divers				
Total par année				
Total 2015-2018				

VI.1.5–AUTRES CONTRIBUTION FINANCIERE AU BUDGET TOTAL DU CONSORTIUM

Remplir une fiche par partenaire si nécessaire

Dénomination ou Raison Sociale :				
Représenté(e) par:				
Rubriques	1^{ère} année (2015)	2^{ème} année (2016)	3^{ème} année (2017)	4^{ème} année (2018)
Equipements Scientifiques				
Consommables et petits matériels				
Déplacement et hébergement en Tunisie				
Missions et stages				
Organisation de rencontres scientifiques				
Rémunération des contractuels				
Documentations et frais d'accès aux réseaux et banques de données				
Divers				
Total par année				
Total 2015-2018				

VI.3–CONTRIBUTION FINANCIERE TOTAL AU BUDGET DU CONSORTIUM DE RECHERCHE PAR SOURCES DE FINANCEMENT

Rubriques	1 ^{ère} année (2015)	2 ^{ème} année (2016)	3 ^{ème} année (2017)	4 ^{ème} année (2018)
MESRS-TIC (dotation demandée)				
Structures de recherche participantes (laboratoires / unités)				
EPS d'accueil				
facultés(s)				
partenaires socioéconomiques				
autres sources				
Total par année				
Total 2015-2018				

VI.4–CONTRIBUTION FINANCIERE TOTAL AU BUDGET DU CONSORTIUM DE RECHERCHE PAR CATEGORIE DE DEPENSES

Rubriques	1 ^{ère} année (2015)	2 ^{ème} année (2016)	3 ^{ème} année (2017)	4 ^{ème} année (2018)
Equipements Scientifiques				
Consommables et petits matériels				
Déplacement et hébergement en Tunisie				
Missions et stages				
Organisation de rencontres scientifiques				
Rémunération des contractuels				
Documentations et frais d'accès aux réseaux et banques de données				
Divers				
Total par année				
Total 2015-2018				

EMARGEMENTS
STRUCTURES DE RECHERCHE DU CONSORTIUM

(A remplir par chaque équipe de recherche intervenante, **Ajouter d'autres fiches si nécessaire**)

Structure de recherche n°1 :

Dénomination du LR/UR :	
Etablissement :	
Université :	
Le responsable du projet dans le consortium (Nom et prénom et signature)	Le chef du LR/UR (Nom et prénom et signature)

Structure de recherche n°2 :

Dénomination du LR/UR :	
Etablissement :	
Université:	
Le responsable Le responsable du projet dans le consortium (Nom et prénom et signature)	Le chef du LR/UR (Nom et prénom et signature)

Structure de recherche n°3 :

Dénomination du LR/UR :	
Etablissement :	
Université :	
Le responsable de Le responsable du projet dans le consortium (Nom et prénom et signature)	Le chef du LR/UR (Nom et prénom et signature)

Structure de recherche n°4 :

Dénomination du LR/UR :	
Etablissement :	
Université :	
Le responsable de Le responsable du projet dans le consortium (Nom et prénom et signature)	Le chef du LR/UR (Nom et prénom et signature)

Structure de recherche n°5 :

Dénomination du LR/UR :	
Etablissement :	
Université :	
Le responsable de Le responsable du projet dans le consortium (Nom et prénom et signature)	Le chef du LR/UR (Nom et prénom et signature)

EMARGEMENTS
ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE (EPS)
Avis du Comité médical de l'EPS :

<i>Conformité avec les termes de références</i>	AVIS GENERAL ET VISA DU COMITE MEDICAL DE L'EPS (avec Nom et Prénom du signataire, Date, signature et cachet):	
<i>Retombées pratiques attendus</i>		
Avis et recommandations du Comité médical de l'EPS		
Avis et visa du Directeur Général de l'Etablissement Tutelle du consortium (Cachet et signature obligatoires)	Avis et visa du Ministère de la Santé (Cachet et signature obligatoires)	
Date : le / / /	Date : le / / /	

EMARGEMENTS
FACULTE DE MEDECINE DE RATTACHEMENT
Avis du Conseil Scientifique:

<i>Conformité avec les termes de références</i>	AVIS GENERAL ET VISA DU CONSEIL SCIENTIFIQUE DE LA FACULTE (avec Nom et Prénom du signataire, Date, signature et cachet):
<i>Retombées pratiques attendues</i>	
Avis et recommandations du conseil scientifique de la faculté	
Avis et visa du Doyen de la Faculté de Médecine de rattachement de l'EPS hébergeur du consortium (Cachet et signature obligatoires)	Avis et visa du Ministère de la Santé (Cachet et signature obligatoires)
Date : le / / /	Date : le / / /