

REPUBLIQUE TUNISIENNE ***_*** Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique ***_*** Direction Générale de la Recherche Scientifique Direction des Programmes Nationaux de Recherche	Programme d'Encouragement des Jeunes Chercheurs PEJC, 2^{ème} Edition (2018) ***_*** Formulaire de soumission du projet (2019-2020)
---	---

IMPORTANT
<ul style="list-style-type: none"> - Le candidat est prié de remplir soigneusement toutes les rubriques du formulaire ; - Ce formulaire est à : <i>(i)</i> joindre (en format PDF, signatures scannées) à la demande de candidature en ligne, <i>(ii)</i> déposer (avec le CV) en un seul exemplaire original en format papier auprès de la Direction des Programmes Nationaux de Recherche à la Direction Générale de la Recherche Scientifique ; - Se conformer aux dates limites de soumissions (en ligne et papier) fixées à l'appel à propositions ; - La qualité de présentation du dossier et son organisation seront fortement appréciées.

IDENTIFICATION DU PROJET

Titre du projet (2 lignes max.) :		
Domaine du projet (à choisir obligatoirement parmi les domaines inscrits à l'appel à propositions, § 2.) :		
Discipline scientifique :		
Liaison par rapport aux priorités nationales fixées (<i>facultatif</i> . à choisir de la liste des priorités nationales annexée à l'appel à proposition) :		
Mots clés (3 mots clés) :		
1-	2-	3-
Période de réalisation du projet : 2019-2020		

IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET

Nom & Prénom :		
Numéro du CIN (8 chiffres) :	- Date de naissance :	
Grade :	- Spécialité :	
Etablissement de rattachement :		
Université (s'il y a lieu) :		
Structure de recherche de rattachement (Si le porteur du projet est affilié à une structure de recherche) :		
<ul style="list-style-type: none"> • Dénomination complète de la structure et son code : • Etablissement de rattachement de la structure : 		
Tél :	Mobile :	Fax :
e-mail :		
Lieu :	Date :	Signature :

1- RESUME DU PROJET (*Caractère Calibri, corps 11, interligne 1.5, 10 lignes max*)

2- DESCRIPTION DU PROJET (*Caractère Calibri, corps 11, interligne 1.5*)

- **Contexte, intérêt et problématique** (*20 lignes max*)

- **Objectif général** (3 lignes max)

- **Objectifs spécifiques** (5 lignes max)

- **Domaines d'application** (5 lignes max)

- **Méthodologie de réalisation** (1,5 pages max)

Empty rectangular area for content.

- **Résultats escomptés 2019-2020** *(10 lignes max)*

- **Transfert et application éventuels** *(10 lignes max)*

3- PARTENAIRE SOCIO-ECONOMIQUE *(facultatif, caractère Calibri, corps 11, interligne 1.5)*

- Identification du partenaire

Raison sociale :

Nom & Prénom du premier responsable :

Adresse :

Tél. :

Fax :

e-mail :

- Secteur d'activités (3 lignes max)

- Contribution logistique et/ou scientifique du partenaire (10 lignes max)

- Contribution financière du partenaire *(facultatif)*

- Engagement officiel du partenaire

Responsable autorisant le partenariat :

Nom & Prénom :

Fonction :

Tél. :

Fax. :

e-mail :

Signature (date, signature et cachet officiel) :

4- CHERCHEUR(S) IMPLIQUE(S) AU PROJET (*caractère Calibri, corps 11, interligne 1.5*)

Nom & Prénom	Grade	Etablissement	Contribution

5- BUDGET DEMANDE (*10.000 DT/an*)

Rubriques	Montants demandés	
	1 ^{ère} année (2019)	2 ^{ème} année (2020)
Equipements Scientifiques		
Consommables et petits matériels		
Missions et stages à l'étranger		
Déplacement et hébergement en Tunisie		
Manifestations scientifiques		
Contrat(s) de prestation de services		
Divers		
Total par année	10 000	10 000
Total 2019-2020	20 000	

ACCORD DU RESPONSABLE DE L'ETABLISSEMENT

(Lieu d'affectation du porteur du projet)

Identification du porteur du projet

Nom & Prénom	
Grade	
Etablissement	

Titre du projet proposé

--

Par la présente, je soussigné(e) :

En tant que Directeur Général/Doyen/Directeur de :

J'atteste que le (la) candidat(e) est bien maître-assistant (ou équivalent) dans notre établissement et je confirme mon accord pour la candidature de ce chercheur au programme d'Encouragement des Jeunes Chercheurs

Approbation du chef de l'établissement

(Date, signature et cachet sont obligatoires)

Nom du responsable de l'établissement	Date	Cachet et Signature