|  |  |
| --- | --- |
| **Dossier de candidature 2023**Partenariat Hubert Curien / Germaine de StaëlProjets 2024-25 | 2024-Ne pas remplir |

A RENVOYER SIGNE AU FORMAT PDF AVANT LE 1er JUIN 2023

1. Partenaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Équipe suisse** | **Équipe française** |
| **Chef de projet**Prénom, nomFonctionTitreAdresseNPA/lieuTél.Email |  |  |
| **Autres membres de l’équipe**Prénoms, noms |  |  |
| **Unité de recherche****Institution de****rattachement**AdresseNPA/LieuTel.E-Mail**Responsable**Prénom, nom |  Université :  Haute école spécialisée École polytechnique autre :  |

|  |
| --- |
|  Université : |
|  CEA  |  CNRS  |  IFREMER |
|  INRA  |  INRIA  |  INSERM, unité no  |
|  autre : |

 |

2. Projet

|  |
| --- |
| Titre |
| Domaine **(ne cocher qu’une seule case !)** 1  Mathématiques 2  Physique 3  Science de la terre et de l‘univers 4  Chimie 5  Biologie, médecine, santé |  6  Sciences humaines et sociales 7  Sciences juridiques, politiques et économiques 8  Sciences de l‘ingénieur 9  Sciences et technologies de l‘information10  Agronomie, sciences de l’environnement |

|  |  |
| --- | --- |
| Année 2024 | *Suisse 🡪 France*Nombre de voyages, durée totale en jours, institution/lieu visité  |
| Personnes, fonction |  |
|  | *France 🡪 Suisse*Nombre de voyages, durée totale en jours, institution/lieu visité |
| Personnes, fonction |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Année 2025** | *Suisse 🡪 France*Nombre de voyages, durée totale en jours, institution/lieu visité |
| Personnes, fonction |  |
|  | *France 🡪 Suisse*Nombre de voyages, durée totale en jours, institution/lieu visité |
| Personnes, fonction |  |

**3. Aide demandée**

4. Autres financements reçus ou demandés

|  |
| --- |
| Avez-vous déjà bénéficié d’un financement Partenariat Hubert Curien / Germaine de Staël ? non  oui année : Dossier no :  |
| Appuis demandés et/ou obtenus pour ce projet en dehors de cette demandeSuisse :France : |

5. Description du projet

|  |
| --- |
| Objectifs scientifiques et/ou technologiques de la collaboration(décrire le projet sur la totalité de la période envisagée, indiquer si nécessaire l’intérêt spécifique de la collaboration et justifier précisément la nécessité des échanges) |

|  |
| --- |
| Programme de travail proposé et calendrier |

|  |
| --- |
| Intérêt de la collaboration et complémentarité des équipes |

|  |
| --- |
| Avantages de la collaboration pour le l’institution suisse |

|  |
| --- |
| **Collaboration précédente**Y a-t-il déjà eu une collaboration avec le même partenaire ?  oui  nonSi oui, quels(s) projet(s) ? |

|  |
| --- |
| **Équipements disponibles pour la réalisation du projet**SuisseFrance |

|  |
| --- |
| **Publications significatives en rapport avec le projet** (5 maximum)SuisseFrance |

7. Perspectives de la collaboration

|  |
| --- |
| Formation et perfectionnement par la recherche(Le projet soutient-il la formation et le perfectionnement dans le domaine de la recherche, en particulier dans le cadre d’une thèse ? Si oui, indiquer le nom du doctorant ainsi que le sujet de la recherche. Des jeunes chercheurs sont-ils impliqués ?) |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus du projet**(Publications, communications, organisation de colloques, formation, valorisation économique, sociale, industrielle, brevet, etc.) |

|  |
| --- |
| Perspectives européennes et internationales* Participation déjà effective ou prévue à un programme de la Communauté européenne ou d’un autre organe européen ? Si oui, lequel et avec quels partenaires ?
* Ce projet est-il une première étape pour un financement européen (Horizon 2020, Marie-Sklodowska-Curie ou COST) ?
 |

|  |
| --- |
| **Perspectives d’établissement d’une collaboration à long terme entre les partenaires** |

|  |
| --- |
| Perspectives industrielles actuelles ou attendues (si applicable)(Partenaires, retombées envisagées) |

8. Evaluation par deux expert.e.s

Indiquez votre nom et le titre du projet sur le formulaire d’évaluation, puis envoyez-le avec cette demande à 2 experts de votre choix pour évaluation.

* Les expert.e.s ne peuvent pas appartenir à votre institut.
* Les expert.e.s ne peuvent appartenir à la même institution.

Les expert.e.s renvoient **avant le 15 juin** les évaluations complétées directement à la SATW, mint@satw.ch.

Sans ces deux évaluations, votre demande ne pourra pas être prise en compte !

|  |
| --- |
| **Expert 1**Nom et prénom : Titre :Institut :Adresse :E-Mail :Téléphone :**Expert 2**Nom et prénom : Titre :Institut :Adresse :E-Mail :Téléphone : |

**Propriété intellectuelle**Nous attirons particulièrement l’attention des chercheurs sur la nécessité de prendre toutes les dispositions utiles à la protection des droits de propriété intellectuelle et du patrimoine scientifique suisse ainsi qu’à d’éventuels transferts de technologies vers d’autres pays.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Date et signature du/de la responsable suisse du projet

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du directeur/de la directrice de l‘institution

Nom :

Fonction :

Renvoyer à mint@satw.ch avant le 1er juin 2023.