**DOSSIER DE**

**CANDIDATURE**

POUR DES PROJETS DE RECHERCHE CLINIQUE

ET/OU DE FORMATION À DES TECHNIQUES

MÉDICALES ÉMERGENTES

**Nom et prénom du chercheur :** Entrer nom et prénom.

**Année académique :** Entrer année académique

**Service :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Projet clinique :** [ ] **oui** [ ] **non**

**Formation :** [ ] **oui** [ ] **non**

Chère Postulante,

Cher Postulant,

Nous nous réjouissons que vous souhaitiez introduire une demande de financement auprès du Fonds Erasme.

Avant de compléter votre candidature, veuillez-vous référer au règlement d’attribution de cet appel à projets.

Il est disponible sur notre site internet [www.fondserasme.be](http://www.fondserasme.be)

Votre dossier de candidature complet doit être transmis pour le vendredi **20 janvier 2023 avant 16h** par mail à fonds.erasme@ulb.be. Un exemplaire papier, avec les annexes originales, devra également être déposé pour cette date au secrétariat du Fonds Erasme (Bâtiment CAH – Rez-de-chaussée – Tel 54359).

N’oubliez pas de joindre les annexes suivantes à votre dossier :

* votre CV et, le cas échéant, le CV des paramédicaux concernés
* l’accord du (ou des) promoteur(s) du projet et/ou de la formation

Nous restons à votre disposition pour tout autre renseignement dont vous auriez besoin.

Bien cordialement,

*Prof. Myriam Remmelink Luc Préaux*

 Secrétaire Scientifique Directeur

 

**Lettre de candidature pour une demande de financement pour un**

**projet de recherche clinique et/ou de formation à des techniques**

**médicales émergentes**

Veuillez compléter la lettre ci-dessous et la signer.

Je soussigné(e), Entrer nom et prénom

postule, en tant que Responsable du programme de recherche tel que décrit à la page 4 du présent document, pour l’obtention d’un financement d’un projet de recherche clinique et/ou d’une formation à des techniques médicales émergentes 2023-2024.

J’ai pris connaissance du règlement et j’en accepte toutes les conditions.

Si je suis amené à communiquer ou à prendre la parole sur mon projet financé par le Fonds Erasme, je m’engage à ce que :

* le Fonds Erasme soit au préalable informé et prépare, éventuellement avec moi, cette communication,
* je sois mentionné(e) comme « Chercheur.e Fonds Erasme ».

Je m’engage également :

* à faire figurer le soutien du Fonds Erasme sur toutes les publications qui seraient basées sur les résultats obtenus,
* à informer le Fonds Erasme de ces publications,
* à respecter l’enveloppe budgétaire allouée,
* à rédiger un rapport final à l’issue du projet et/ou de la formation.

Fait à Bruxelles, le 19.01.2023

Signature

I - DEMANDEUR/DEMANDEUSE

1. COORDONNÉES DU POSTULANT/DE LA POSTULANTE

Complétez ci-dessous les renseignements relatifs au médecin demandeur et porte-parole responsable.

Pour rappel, celui-ci doit être sous contrat d’emploi à plein temps à l’Hôpital Erasme.

**Nom :** Cliquez ici pour taper du texte. **Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Date de naissance :** Cliquez ici pour entrer une date. **Lieu de naissance :** Cliquez ici pour taper du texte

**Adresse postale privée :** Cliquez ici pour taper du texte

**Fonction :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Service + Hôpital :** Cliquez ici pour taper du texte.

**GSM privé :** Cliquez ici pour taper du texte **BIP :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Tel professionnel fixe :** Cliquez ici pour taper du texte

**Adresse électronique privée :** Cliquez ici pour taper du texte

**Adresse électronique professionnelle :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Chef de Service *(le cas échéant)***

**Nom :** **Prénom :**

II – RÉSUMÉ DE LA DEMANDE

*Votre demande doit tenir compte de son insertion dans le plan de développement du ou des services médicaux concernés et est un domaine innovant.*

1. TITRES

*En français (3 lignes maximum)*

Cliquez ici pour taper du texte

*En anglais (3 lignes maximum)*

Cliquez ici pour taper du texte

**Mots clés**

*En français (20 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte

*En anglais (20 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte

1. COMMENTAIRES SUR LES MODIFICATIONS APPORTÉES AU PROJET DE RECHERCHE EN CAS DE RESOUMISSION (FACULTATIF)

Dans le cas d'une précédente demande soumise au Fonds Erasme, via le même instrument de financement qui n’a pas été soutenue, veuillez préciser les principales modifications apportées à votre demande versus précédente soumission, en identifiant les commentaires des experts que vous avez pu prendre en compte.

1. DESCRIPTION DU PROJET

*En français (20 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte

*En anglais (20 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte

1. OBJECTIF(S) ET RÉSULTAT(S) ATTENDUS POUR LES PATIENTS

Cliquez ici pour taper du texte.

1. DATE DU DEBUT ET DURÉE DU PROJET ET/OU DE LA FORMATION

Cliquez ici pour taper du texte.

1. ÉVALUATION FINANCIÈRE

Le budget que vous nous soumettez doit avoir été validé, au préalable, par le Service de Recherche Biomédical (hors équipement).

Veillez à être aussi précis que possible en incluant notamment, le cas échéant :

* le montant et l’origine d’autres sources de financement du projet et/ou de la formation (preuves),
* devis et/ou l’offre récente déjà en votre possession

La rémunération des chercheurs n’est pas prise en charge par le Fonds Erasme dans le cadre d’un soutien à des projets cliniques. Les différents montants doivent inclure la TVA, en ce compris pour des commandes hors Union Européenne.

**Budget demandé au Fonds Erasme :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Dépenses prises en charge par l’Hôpital en ce compris les frais d’installation :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Autre(s) source(s) de financement :**

Cliquez ici pour taper du texte.

III – COLLABORATIONS

1. COLLABORATIONS INTERNES

*Le cas échéant, indiquez ci-dessous les noms, prénoms et services concernés.*

**Nom / Prénom/ Titre Service / Labo**

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

1. COLLABORATIONS EXTERNES

*Le cas échéant, indiquez ci-dessous les noms, prénoms et services concernés.*

**Nom / Prénom / Titre Service / Labo**

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

Cliquez ici pour entrer du texte Cliquez ici pour entrer du texte

IV – PRESENTATION - PROJET DE RECHERCHE ET/OU DE FORMATION

1. ASPECT ÉTHIQUE DE VOTRE PROJET

Votre projet de recherche implique-t-il des expériences ou prélèvements sur des êtres humains et/ou du matériel corporel humain ?

[ ] OUI [ ] NON

Votre projet implique-t-il des animaux de laboratoires ?

[ ] OUI [ ] NON

Si vous avez répondu « OUI » à une des deux questions précédentes, veuillez indiquer quelques commentaires concernant les aspects éthiques de votre proposition à destination des experts.

Cliquez ici pour taper du texte

Si vous avez soumis votre dossier au Comité d’Ethique, veuillez nous communiquer l’identifiant de votre dossier. Si vous avez déjà obtenu l’avis du Comité d’Ethique compétent, veuillez le joindre à votre demande. L’avis du Comité d’Ethique compétent doit être daté de moins d’un an.

Cliquez ici pour taper du texte

1. VOTRE PROJET CLINIQUE ET/OU DE FORMATION

*L’exposé de votre projet et/ou formation (en anglais), sans les références, ne peut excéder 4 pages.*

*Les références sont présentées dans le Style Vancouver et doivent être contenues en une page.*

*Des graphiques et tableaux peuvent être annexés (max deux pages).*

PROJET SCIENTIFIQUE – (En anglais – max 4 pages)

Cliquez ici pour taper du texte

RÉFÉRENCES (en anglais)

*Les références sont présentées dans le Style Vancouver. Des graphiques et des tableaux peuvent être annexés (max. 2 pages).*

Cliquez ici pour taper du texte.

V – ANNEXES

Votre dossier doit comprendre les annexes suivantes :

* votre CV et, le cas échéant, le CV des paramédicaux concernés,
* l’accord du (ou des) promoteur(s) du projet et/ou de la formation,
* devis récent(s).