**DOSSIER DE**

**CANDIDATURE**

MANDAT DE RECHERCHE

FONDAMENTALE ET CLINIQUE

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

**Année académique :** Entrer année académique

**Catégorie :**

**Aspirant Candidat spécialiste**

**Candidat spécialiste en dernière année**

**Assistant spécialiste**

**Résident**

**Résident senior**

**PHU**

**Professeur associé**

**Mandat de recherche :**

**plein temps mi-temps**

**clinique fondamentale**

**Fonds Erasme FNRS**

**Renouvellement : oui non**

Cher.e Postulant.e

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

Avant de compléter votre candidature et afin de vérifier si celle-ci est administrativement recevable, veuillez-vous référer aux règlements d’attributions de cet appel à projets qui concerne :

* Mandat de recherche fondamentale temps plein
* Mandat de recherche fondamentale mi-temps sans thèse
* Mandat de recherche fondamentale mi-temps avec thèse
* Mandat de recherche clinique mi-temps

Les règlements reprenant toutes les annexes que vous devrez joindre à votre dossier sont disponibles sur notre site internet [www.fondserasme.org](http://www.fondserasme.org)

Votre dossier de candidature complet doit être transmis, au plus tard, pour le vendredi 20 janvier 2023 avant 16h par mail à [fonds.erasme@ulb.be](mailto:fonds.erasme@ulb.be)

Un exemplaire papier, avec 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 :

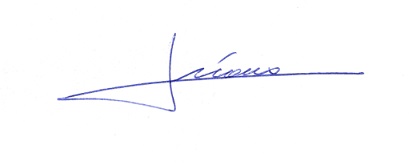
* Une copie de :
* votre carte d’identité,
* votre contrat avec l’Hôpital Erasme pour les résidents,
* votre carte de membre de l’ULB pour les non-résidents,
* votre convention de stage pour les non-résidents,
* votre Dimona – déclaration d’entrée en service à l’ULB-Erasme
* votre rapport de recherche si vous avez bénéficié d’un soutien du Fonds Erasme
* l’accord du (ou des) promoteur(s)/promotrice(s) du projet de recherche
* l’accord du chef/de la cheffe de service confirmant l’intérêt du projet pour l’institution,
* l’accord du Directeur/Directrice du laboratoire d’accueil
* la preuve de votre inscription à l’ULB pour les non-résidents,
* la preuve de votre postulation au FNRS (pour les 1ères demandes de recherche temps plein fondamentale)

Nous restons à votre disposition pour tout autre renseignement dont vous auriez besoin. Toute demande d’informations complémentaires peut également adressée par mail – [fonds.erasme@ulb.be](mailto:fonds.erasme@ulb.be) à Allisson Quintin, notre Assistante.

Bien cordialement,

*Prof. Myriam Remmelink Luc Préaux*

Secrétaire Scientifique Directeur

**Lettre de candidature pour un mandat de recherche**

Je soussigné(e), Docteur(e) Entrer nom et prénom

sollicite l’octroi d’un mandat de recherche à temps plein/mi-temps auprès du Fonds Erasme pour la recherche médicale pour l’année académique 2023-2024.

J’en accepte le règlement.

Si je postule pour la première fois à une candidature à temps plein au Fonds Erasme, j’ai bien noté que je devais obligatoirement et simultanément postuler au FNRS.

Si je suis amené(e) à communiquer ou à prendre la parole sur des recherches financées par le Fonds Erasme, je m’engage à ce que :

* le Fonds Erasme en soit informé au préalable et prépare éventuellement cette communication avec moi,
* le soutien du Fonds Erasme pour la recherche médicale soit clairement mentionné,
* je sois mentionné(e) comme « Chercheur.e Fonds Erasme ».

Au terme de l’année académique au cours de laquelle j’aurai bénéficié du soutien du Fonds Erasme, je remettrai un rapport de synthèse, au plus tard pour le 15 septembre, à son Secrétaire et à mon promoteur/promotrice de recherche.

Je m’engage à respecter le budget de frais de fonctionnement qui me sera alloué.

Bruxelles, le

Signature

I - DEMANDEUR/DEMANDEUSE

1. COORDONNÉES DU POSTULANT/DE LA POSTULANTE

DONNÉES PRIVÉES :

**Nom :** **Prénom :**

**Date de naissance :**  **Lieu de naissance :** Cliquez ici pour taper du texte

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

**GSM privée :** Cliquez ici pour taper du texte **Tel fixe :** Cliquez ici pour taper du texte

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

DONNÉES PROFESSIONNELLES :

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

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

**BIP :** Cliquez ici pour taper du texte

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

**Chef(fe) de Service**

**Nom :**       **Prénom :**

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

**Promoteur/Promotrice**

**Nom :** **Prénom :**

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

1. MON PARCOURS ACADÉMIQUE

**Quels sont vos diplômes universitaires ?**

Epreuves ou diplômes Année de proclamation Grade obtenu Université ou jury

Texte Année Texte Texte

Texte Année Texte Texte

Texte Année Texte Texte

Texte Année Texte Texte

Texte Année Texte Texte

Texte Année Texte Texte

**Avez-vous déjà effectué des séjours d’études à l’étranger ?**

OUI NON

En rapport avec

Nom de l’institution Période Sujet la recherche ?

Texte Année Texte Texte

Texte Année Texte Texte

Texte Année Texte Texte

A quel Master complémentaire de la Faculté de médecine êtes-vous inscrit ?

Cliquez ici pour taper du texte

En quelle année de Master complémentaire êtes-vous ?

Cliquez ici pour taper du texte

Qui sont vos Maîtres de stage et/ ou Coordinateurs de votre plan de stage ?

Cliquez ici pour taper du texte

Prévoyez-vous des séjours dans des institutions autres que l’ULB, belges ou étrangères (à justifier et limité(s) à 3 mois) au cours de votre année de recherche ?

OUI NON

Avez-vous introduit une candidature auprès d’un autre organisme belge ou étranger ?

OUI NON

Avez-vous bénéficié précédemment d’un mandat de recherche au Fonds Erasme ?

OUI NON

Si oui, précisez l’année et veuillez joindre en annexe votre rapport de recherche ?

Cliquez ici pour taper du texte

Avez-vous bénéficié précédemment de mandat de recherche à plein temps/mi-temps d’organismes belges ou étrangers autres que le Fonds Erasme ?

OUI NON

Si oui, précisez :

Cliquez ici pour taper du texte

Avez-vous déjà publié ?

OUI NON

Si oui, précisez le lien avec la recherche proposée au Fonds Erasme

Cliquez ici pour taper du texte

Revue Lien URL

Texte Texte

Texte Texte

Texte Texte

Texte Texte

*Dans le cas d’une demande de renouvellement, veuillez préciser le détail d’avancement d’une éventuelle publication (en anglais) :*

Cliquez ici pour taper du texte

II – RÉSUMÉ DE VOTRE PROJET

*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. RÉSUMÉ SCIENTIFIQUE DE VOTRE PROJET

*En français (20 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte

*En anglais (20 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte

1. OBJECTIFS ET RÉSULTATS ATTENDUS POUR LES PATIENTS

*En anglais (20 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte.

1. SI VOUS DEMANDEZ UN RENOUVELLEMENT, VEUILLEZ PRÉCISER LES OBJECTIFS

ENVISAGÉS DURANT CETTE NOUVELLE ANNÉE.

*En anglais (20 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte

1. RÉSUMÉ GRAND PUBLIC

*En français (15 lignes max)*

Cliquez ici pour taper du texte

III – PRÉSENTATION SCIENTIFIQUE DU PROJET DE RECHERCHE

1. ASPECT ÉTHIQUE DE VOTRE PROJET

Votre projet de recherche implique-t-il des expériences ou prélèvements sur des êtres humains 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 votre numéro de

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. 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.

*Anglais (max 1 page)*

Cliquez ici pour taper du texte

1. PROJET SCIENTIFIQUE

*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.*

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.

IV – COLLABORATIONS

1. COLLABORATIONS INTERNES

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

V – ANNEXES

Votre dossier doit comprendre les annexes suivantes :

* Une copie de :
* votre carte d’identité,
* votre contrat avec l’Hôpital Erasme pour les résidents,
* votre carte de membre de l’ULB pour les non-résidents,
* votre convention de stage pour les non-résidents,
* votre Dimona – déclaration d’entrée en service à l’ULB-Erasme
* votre rapport de recherche si vous avez bénéficié d’un soutien du Fonds Erasme
* l’accord du (ou des) promoteur(s)/promotrice(s) du projet de recherche
* l’accord du chef/de la cheffe de service confirmant l’intérêt du projet pour l’institution,
* l’accord du Directeur/Directrice du laboratoire d’accueil
* la preuve de votre inscription à l’ULB pour les non-résidents,
* la preuve de votre postulation au FNRS (pour les 1ères demandes de recherche temps plein fondamentale)