Appel à projets 2023

*Co-financement d’un contrat post-doctoral*

Dossier de candidature

Veuillez joindre au formulaire ci-dessous les documents suivants :

* Une **lettre d’engagement du directeur/trice** du laboratoire de recherche (*en format PDF, nommé de la manière suivante : NOM\_Laboratoire.pdf*)
* Une **lettre d’engagement du responsable de la structure partenaire** (*en format PDF, nommé de la manière suivante : NOM\_Partenaire.pdf*)
* Un **Curriculum Vitae du porteur membre de l’ISSPAM** (*en format PDF, nommé de la manière suivante : NOM\_CV\_porteur.pdf*)
* Un **Curriculum Vitae du partenaire de l’ISSPAM**, si une personne particulière de ce partenaire contribue au projet (*en format PDF, nommé de la manière suivante : NOM\_CV\_partenaire.pdf*)

Si le post-doctorant à recruter sur ce projet est déjà identifié :

* Un **Curriculum Vitae** du candidat (*en format PDF, nommé de la manière suivante : NOM\_CV.pdf*)
* Une **lettre de motivation** du candidat (en format PDF, nommé de la manière suivante : *NOM\_MotivationContratPostDoc.pdf*)
* Un **courrier du directeur/trice de thèse** (en format PDF, nommé de la manière suivante : *NOM\_CourrierDirPhD.pdf*)
* Une copie du **diplôme de doctorat** obtenu ainsi que du **rapport du jury de thèse** (*en format PDF, nommé de la manière suivante : NOM\_Diplôme.pdf*)

# Informations sur le projet de recherche post-doctoral

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |  |
| Acronyme du projet |  |
| Lien du projet avec un (des) domaine(s) prioritaire(s) et stratégique(s) de l’ISSPAM |  démocratie sanitaire, empowerment, recherche communautaire et populationnelle  inégalités sociales de santé et réponses de politique publique  santé globale  santé digitale et humanité augmentée  intelligence artificielle pour la santé publique |

# Informations sur le porteur membre de l’ISSPAM

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Qualité, fonction |  |
| Unité de recherche |  |
| Equipe |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |
| Adresse postale |  |

# Informations sur le partenaire de l’ISSPAM

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |
| Adresse postale |  |
| Brève description |  |

# Informations justifiant ce co-financement

*Le porteur du projet pour l’ISSPAM devra veiller à renseigner cette partie en précisant clairement les motivations liées à cette demande, le projet de recherche envisagé, la pertinence du soutien de l’ISSPAM, les intérêts et avantages du partenariat, les retombées attendues…*

*(Ne pas dépasser 5 pages, bibliographie comprise, police Calibri 11 sans interligne)*

# information sur le post-doctorant recruté sur ce projet (si déjà identifié)

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Nationalité |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |
| Adresse postale |  |

## Information sur la thèse soutenue du post-doctorant

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de la thèse |  |
| Mots clés (5 maximum) |  |
| Directeur/trice de la thèse |  |
| Co-Directeur/trice de la thèse |  |
| Unité de recherche |  |
| Ecole doctorale |  |
| Année d’obtention |  |
| Source de financement de la thèse |  |

## Principales valorisations scientifiques de la thèse (publications, communications, autres)

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| … |