## **AAP TTP Fédération des MSH de Bourgogne et Franche-Comté**

## **« Transmission, Travail, Pouvoirs »**

## ***clôture : vendredi 11 janvier 2019 à 12h***

*Adresse d’envoi du formulaire : aap-federation-mshe-mshd@ubfc.fr*

*Le document doit être dénommé comme suit : NOMduPORTEUR\_aapTTP ; ce formulaire rempli et signé ne devra pas excéder 4 pages. [ces 4 premières lignes peuvent être supprimées]*

**Catégorie de projet :** 🞏 projet « Starter », d'un montant de 2 000 euros maximum

🞏 projet « Développement », d'un montant de 4 000 euros maximum

**ACRONYME DU PROJET :**

**Intitulé du projet :**

**5 mots clés** (disciplines, domaine de recherche, thématique, méthode, …) :

**PORTEUR du projet :**

**NOM : Prénom :**

Statut (DR, PR, CR, MCF, IR, IGR) :

Tél. : Email :

**Laboratoire :**

**Code unité** (ex : UMR6049, EA4177) **: Ville :**

**Montant global demandé : €**

**RÉSUMÉ du projet (5 lignes) :**

**ADÉQUATION à l’appel à projets** (thématique en lien avec les ou l’un des termes *Transmission, Travail, Pouvoirs*) :

**PRÉSENTATION DU PROJET** (1 page maximum)

**Contexte et enjeux**

**Objectifs**

**Méthodes**

**Résultats et retombées attendus** (dont supports de publication visés)

**CALENDRIER DE TRAVAIL PRÉVISIONNEL 2019** (enquêtes, analyses, réunions, séminaires etc.)

**LISTE ET AFFILIATION DES PARTICIPANTS** (porteur sur la première ligne)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM et Prénom** | **Statut** | **Discipline** | **Acronyme et code du laboratoire** | **Etab.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**BIBLIOGRAPHIE**

**1. Trois références bibliographiques récentes du porteur de projet** (en lien ou non avec le projet)

**2. Trois références bibliographiques récentes, nationales ou internationales, en lien avec le projet**

**BUDGET PRÉVISIONNEL** (sont éligibles les dépenses de fonctionnement et de personnel [CDD, vacataires, stagiaires, …] ; en ce qui concerne les besoins en équipements, les porteurs de projet s’appuieront sur les ressources des plates-formes technologiques des MSH) :

|  |  |
| --- | --- |
| **POSTE DE DEPENSES** | **MONTANT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L’opération visée par le présent dossier fait-elle l'objet d'autres demandes de financement ?

Dans l’affirmative, merci de transmettre (en dehors des 4 pages) le budget de l’opération globale faisant apparaître les éventuels co-financements.

**ENGAGEMENT DU PORTEUR**

**Je m’engage :**

* à produire un compte rendu scientifique de deux pages au 15 février 2020
* à participer à la journée de bilan et de réflexion organisée à l’issue de l’AAP.

**Fait à : Signature du porteur :**

**Le :**

**Fait à : Signature du directeur d’UR du porteur :**

**Le :**