

# CONTRAT DOCTORAL

## RAPPORT FINAL

Le paiement du solde s'effectuera à compter de la réception du rapport final dûment complété transmis à l'échéance.

## IDENTITÉ DU PROJET

Établissement bénéficiaire : .....

Année de réponse à l'appel à projets : .....

Intitulé de la demande : .....

.....

### ■ Responsable de la demande

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Unité de recherche : .....

### ■ Thésard :

Nom : ..... Prénom : .....

## IDENTITÉ DE L'OPÉRATION JUSTIFIÉE

Numéro de la convention : .....

Le projet est-il en lien avec d'autres projets financés par la Région Oui Non

Si oui lesquels (année, dispositif) ? : .....

.....

Ce rapport est-il le dernier du projet transmis à la Région (dans le cas de projets comportant plusieurs conventions) ?

Oui Non

Si oui, veillez à ce que celui-ci soit intégralement rempli et soit en cohérence avec les éléments transmis à la Région pour la justification des autres dépenses.

Si ce n'est pas le cas, renseignez cette fiche en fonction de l'avancée du projet dans son ensemble.

## BILAN BUDGÉTAIRE

Montant de la subvention accordée (votée)	
Montant de la dépense subventionnable (assiette éligible à justifier)	
Total des dépenses justifiées	
Montant de la subvention versée (au prorata)	

## BILAN DU PROJET

---

### ■ Date et lieu de soutenance, composition du jury

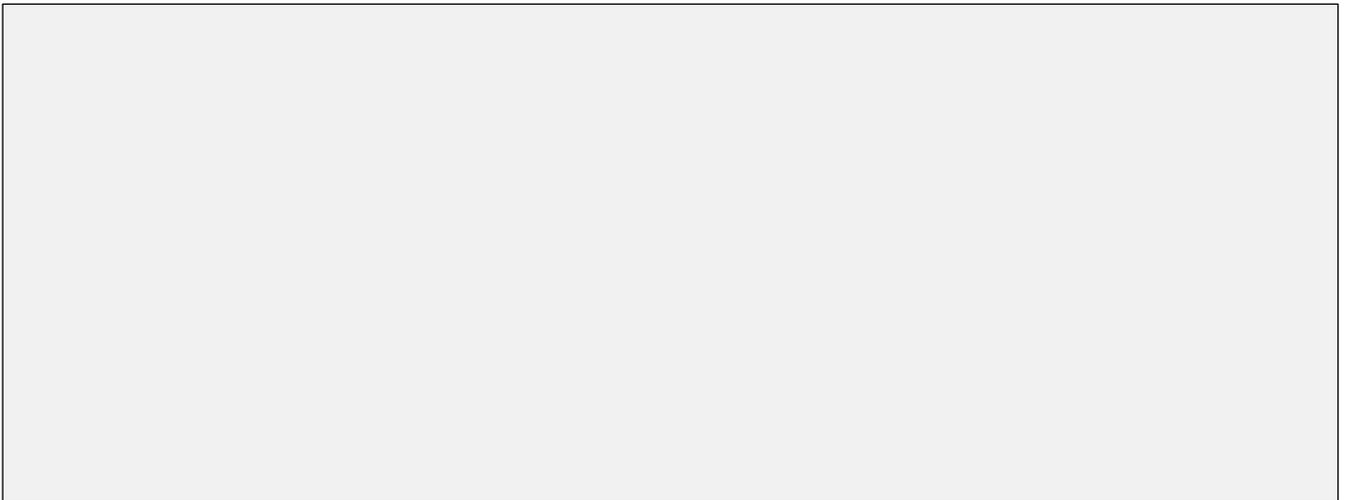
### ■ Résumé des travaux de thèse

### ■ Déroulé des travaux par année

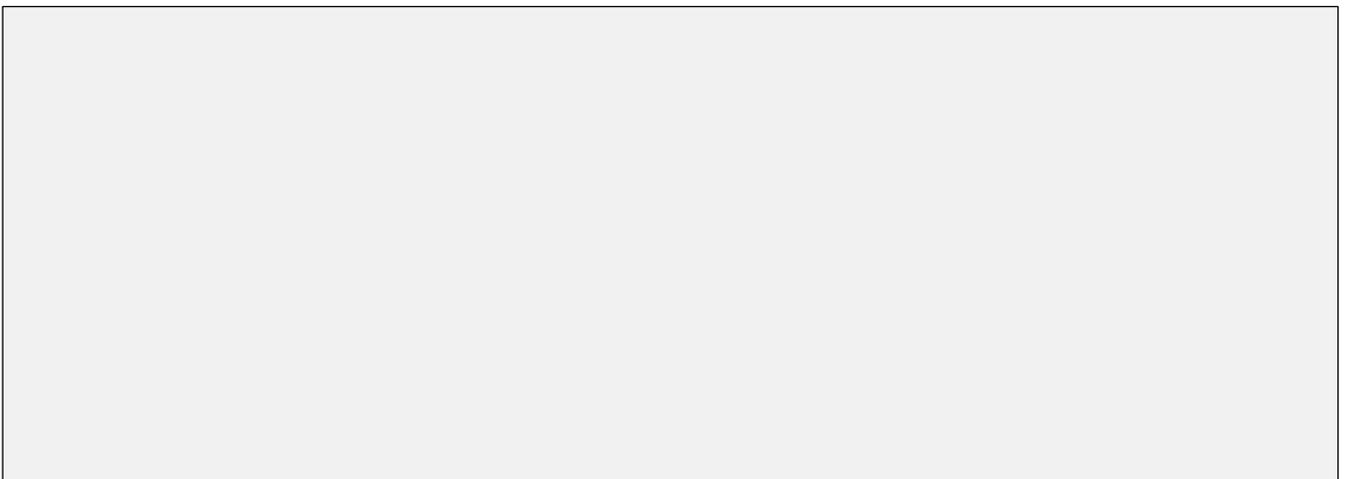
■ **Avancées marquantes (travaux réalisés, réorientations éventuelles, résultats probants)**



■ **Livrables scientifiques**



■ **Perspectives scientifiques**



## INDICATEURS DU PROJET

Les indicateurs renseignés doivent être en lien direct avec le projet concerné et l'aide régionale.

Indicateurs	Prévus	Réalisés
Nombre de publications parues dans des revues internationales (ou ouvrages ou chapitres d'ouvrages)		
Citer ci-dessous les 3 publications les plus emblématiques réalisées (Titre(s), auteur(s), revue(s), année(s)) :		
Nombre de partenariats académiques envisagés et nombre à l'issue du projet		
Nombre de partenariats privés envisagés et nombre à l'issue du projet		
l'issue de votre projet		

### ■ Commentaires libres

REGION  
BOURGOGNE  
FRANCHE  
COMTE

4 square Castan  
CS 51 857  
25031 Besançon Cedex  
0 970 289 000

Contact :  
**Direction recherche et enseignement supérieur**  
Guillaume PATOIS  
03 63 64 20 59  
[contact.recherche@bourgognefranche-comte.fr](mailto:contact.recherche@bourgognefranche-comte.fr)