

CONTRAT DOCTORAL

FORMULAIRE DE DEMANDE

ACRONYME :

IDENTITÉ DU PROJET

■ Le contrat doctoral est-il lié avec un projet :

Amorçage : Oui Non

Projets structurants d'Envergure : Oui Non

Si oui lequel : Titre :

■ Intitulé du sujet de thèse :

Mots-clés :

Catégorie thématique du projet :

École doctorale UBFC :

Si autre précisez :

Dates prévisionnelles : Début : Fin :

Unité de recherche d'accueil :

Établissement d'accueil :

Commune d'accueil : Département d'accueil :

RESPONSABLE DE LA DEMANDE ET ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

■ Directeur de thèse :

Qualité : Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Établissement demandeur :

Gestionnaire administratif : Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

■ Co-directeur de thèse :

Qualité : Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Unité de recherche :

Établissement :

FINANCEMENT

Dépenses		Recettes	
Salaire de l'étudiant en thèse :	Subvention prévisionnelle régionale	
		Co-financeur 1 :	
		Co-financeur 2 :	
TOTAL			

CULTURE SCIENTIFIQUE TECHNIQUE ET INDUSTRIELLE (CSTI)

Le Conseil régional engage chaque nouveau doctorant bénéficiant d'un financement régional dans une démarche de diffusion de CSTI. Le doctorant recruté devra réaliser 30 heures a minima au cours de sa thèse.

Décrire ci-dessous les actions potentiellement envisagées dans ce cadre

INDICATEURS

- **Nombre de publications envisagées dans des revues internationales à comité de lecture ou ouvrages ou chapitres d'ouvrages :**

- **Des partenariats académiques sont-ils envisagés pendant ou à l'issue du projet ?**

Oui

Non

- **Des partenariats privés sont-ils envisagés pendant ou à l'issue du projet ?**

Oui

Non

- **Envisagez-vous obtenir des financements publics nationaux pendant ou à l'issue de votre projet ?**

Oui

Non

Si oui, lesquels ?

Pour quel montant prévisionnel ?

DESCRIPTIF VULGARISÉ

DESCRIPTIF SCIENTIFIQUE

■ **Calendrier prévisionnel**

■ **Argumentaire technique et scientifique**

■ **Objectifs et résultats escomptés**

■ **Livrables envisagés** (partenariats, communications, publications, brevet, etc.)

RÉCAPITULATIF

FINANCEMENTS ANTÉRIEURS DU PORTEUR

Listez de façon exhaustive l'ensemble des financements obtenus par le porteur ces 5 dernières années :

■ Financements Région

Nom du projet	Année	Montant attribué par la Région (1)(*)	Montants reçus (2)(*)	Reste à réaliser (*)
TOTAL				

(1) Conseil régional de Bourgogne-Franche-Comté ou ex-Conseil régional Franche-Comté ou ex-Conseil régional Bourgogne

(2) merci d'indiquer les montants effectués et en cours

■ Financements publics (hors Région)

Année	Financeurs	Projet	Montant (*)
TOTAL			

■ Financements privés

Année	Financeurs	Projet	Montant (*)
TOTAL			

(*) Nombres entiers

—
RÉGION
—
BOURGOGNE
—
FRANCHE
—
COMTÉ

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

Contact :

Direction recherche et enseignement supérieur

contact.recherche@bourgognefranche-comte.fr