**Appel BQR blanc STU 2025**

**VOLET RECHERCHE**

**Année 2025**

**IDENTIFICATION**

Nom du laboratoire porteur du projet :

Nom et prénom du porteur de projet responsable de la demande :

E-mail du porteur de projet responsable de la demande :

**PROJET**

Titre du projet :

Résumé du projet (15 LIGNES MAX)

Retombées pour l’établissement (1/2 page max)

Participants

**PROJET (suite)**

**En annexe une présentation libre du projet est souhaitée, dans la limite de 5 pages, faisant apparaître ses enjeux, les résultats attendus, son positionnement dans le contexte local, national, voire international.**

Le caractère incitatif du financement doit être argumenté.

**Publications afférentes du porteur de projet (4 maximum) :**

Partenaires du projet : OUI NON

Partenaire 1 :

Nom et prénom :

Intitulé du laboratoire :

Composante d’OCA/UCA ou établissement extérieur :

DS (Domaine Scientifique) :

Partenaire 2 :

Nom et prénom :

Intitulé du laboratoire :

Composante d’OCA/UCA ou établissement extérieur :

DS (Domaine Scientifique) :

Partenaire 3 :

Nom et prénom :

Intitulé du laboratoire :

Composante d’OCA/UCA ou établissement extérieur :

DS (Domaine Scientifique) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **recapitulatif de la demande Appel bqr blanc stu 2025** | | | | | | **Crédits hors AAP** | | **Total du projet**  **(en k€ HT)** |
| **Equipement (1)**  **(k€ HT)** | **Fonctionnement**  **(k€ HT)** | | **Missions**  **(k€ HT)** | **Total**  **(k€ HT)** | | **Déjà obtenus**  **(k€ HT)** | **Demandés**  **(k€ HT)** |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
| Cofinancement demandé : | | oui … %  non | | | Organisme(s) de cofinancement : | | | |

**(1) Toute demande d’équipement d’un montant unitaire égal ou supérieur à 800 € HT doit obligatoirement être accompagnée d’un devis sous peine d’irrecevabilité.**

**DATE LIMITE DU DEPÔT DU DOSSIER :**

**LUNDI 7 OCTOBRE 2024 à 12h:**