|  |  |
| --- | --- |
| **Dossier de candidature 2024**  Partenariat Hubert Curien / Germaine de Staël  Projets 2025-2026 | 2025-  Ne pas remplir |

A RENVOYER SIGNE AU FORMAT PDF AVANT LE 15 MAI 2024

1. Partenaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Équipe suisse** | **Équipe française** |
| **Chef/fe de projet**  Prénom, nom  Fonction  Titre  Adresse  NPA/lieu  Tél.  Email |  |  |
| **Autres membres de l’équipe**  Prénoms, noms |  |  |
| **Unité de recherche**  **Institution de**  **rattachement**  Adresse  NPA/Lieu  Tel.  E-Mail  **Responsable**  Prénom, nom |  Université :   Haute école spécialisée  École polytechnique   autre : | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  Université : | | | |  CEA |  CNRS |  IFREMER | |  INRA |  INRIA |  INSERM, unité no | |  autre : | | | |

2. Projet

|  |  |
| --- | --- |
| Titre | |
| Domaine **(ne cocher qu’une seule case !)**  1  Mathématiques  2  Physique  3  Science de la terre et de l‘univers  4  Chimie  5  Biologie, médecine, santé | 6  Sciences humaines et sociales  7  Sciences juridiques, politiques et économiques  8  Sciences de l‘ingénieur  9  Sciences et technologies de l‘information  10  Agronomie, sciences de l’environnement |
| Comment avez-vous entendu parler du programme :   Par l’équipe partenaire en France   Par mon institution   Par la SATW   Par Campus France   Par les réseaux sociaux   Autres, merci de spécifier | |

|  |  |
| --- | --- |
| Année 2025 | *Suisse 🡪 France*  Nombre de voyages, durée totale en jours, institution/lieu visité |
| Personnes, fonction |  |
|  | *France 🡪 Suisse*  Nombre de voyages, durée totale en jours, institution/lieu visité |
| Personnes, fonction |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Année 2026** | *Suisse 🡪 France*  Nombre de voyages, durée totale en jours, institution/lieu visité |
| Personnes, fonction |  |
|  | *France 🡪 Suisse*  Nombre de voyages, durée totale en jours, institution/lieu visité |
| Personnes, fonction |  |

**3. Aide demandée**

4. Autres financements reçus ou demandés

|  |
| --- |
| Avez-vous déjà bénéficié d’un financement Partenariat Hubert Curien / Germaine de Staël ?   non  oui année : Dossier no : |
| Appuis demandés et/ou obtenus pour ce projet en dehors de cette demande  Suisse :  France : |

5. Description du projet

|  |
| --- |
| Objectifs scientifiques et/ou technologiques de la collaboration (décrire le projet sur la totalité de la période envisagée, indiquer si nécessaire l’intérêt spécifique de la collaboration et justifier précisément la nécessité des échanges) |

|  |
| --- |
| Programme de travail proposé et calendrier |

|  |
| --- |
| Intérêt de la collaboration et complémentarité des équipes |

|  |
| --- |
| Avantages de la collaboration pour le l’institution suisse |

|  |
| --- |
| **Collaboration précédente**  Y a-t-il déjà eu une collaboration avec le même partenaire ?  oui  non  Si oui, quels(s) projet(s) ? |

|  |
| --- |
| **Équipements disponibles pour la réalisation du projet**  Suisse  France |

|  |
| --- |
| **Publications significatives en rapport avec le projet** (5 maximum)  Suisse  France |

7. Perspectives de la collaboration

|  |
| --- |
| Formation et perfectionnement par la recherche (Le projet soutient-il la formation et le perfectionnement dans le domaine de la recherche, en particulier dans le cadre d’une thèse ? Si oui, indiquer le nom du doctorant ainsi que le sujet de la recherche. Des jeunes chercheurs sont-ils impliqués ?) |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus du projet**  (Publications, communications, organisation de colloques, formation, valorisation économique, sociale, industrielle, brevet, etc.) |

|  |
| --- |
| Perspectives européennes et internationales  * Participation déjà effective ou prévue à un programme de la Communauté européenne ou d’un autre organe européen ? Si oui, lequel et avec quels partenaires ? * Ce projet est-il une première étape pour un financement européen (Horizon 2020, Marie-Sklodowska-Curie ou COST) ? |

|  |
| --- |
| **Perspectives d’établissement d’une collaboration à long terme entre les partenaires** |

|  |
| --- |
| Perspectives industrielles actuelles ou attendues (si applicable) (Partenaires, retombées envisagées) |

8. Evaluation par deux expert·e·s

Indiquez votre nom et le titre du projet sur le formulaire d’évaluation, puis envoyez-le avec cette demande à 2 experts de votre choix pour évaluation.

* Les expert·e·s ne peuvent pas appartenir à votre institut.
* Les expert·e·s ne peuvent appartenir à la même institution.

Les expert·e·s renvoient **avant le 15 juin** les évaluations complétées directement à la SATW : [mint@satw.ch](mailto:mint@satw.ch).

Sans ces deux évaluations, votre demande ne pourra pas être prise en compte !

|  |
| --- |
| **Expert**·**e 1**  Nom et prénom :  Titre :  Institut :  Adresse :  E-Mail :  Téléphone :  **Expert**·**e 2**  Nom et prénom :  Titre :  Institut :  Adresse :  E-Mail :  Téléphone : |

**Propriété intellectuelle**Nous attirons particulièrement l’attention des chercheurs et chercheuses sur la nécessité de prendre toutes les dispositions utiles à la protection des droits de propriété intellectuelle et du patrimoine scientifique suisse ainsi qu’à d’éventuels transferts de technologies vers d’autres pays.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Date et signature du/de la responsable suisse du projet

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du directeur/de la directrice de l‘institution

Nom :

Fonction :

Renvoyer à [mint@satw.ch](mailto:mint@satw.ch) avant le 15 mai 2024