

**Appel à projets 2020 pour l’attribution d’une bourse annuelle permettant au Département de l’Isère de valoriser l’innovation médicale**

**FICHE DE PRÉSENTATION DU PROJET**

Cette fiche vous permet de présenter votre projet. Nous vous invitons à la remplir de manière complète et détaillée.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et coordonnées de l’établissement hospitalier public  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Identité et Profession du candidat Lieu de la recherche  |  |
| Descriptions de l’équipe de la recherche (nombre de collaborateurs et qualifications-expérience (formations, diplômes) |  |
| Domaine de la santé concernée |  |
| Intitulé du projet |  |
| Résumé succinct du projet(10 lignes maximum) |  |
| Positionnement du projet en Isère  |  |
| Délai de mise en œuvre de l’expérimentation pour les Isérois |  |
| calendrier prévisionnel de réalisation des travaux |  |
| Présentation de l'évaluation du projet : Indicateurs et outils de suivi proposés |  |
| Eléments complémentaires  |  |
| Montant de la demande de financement 2020 |  |

Fait à

Le

*(titre, signature et cachet de la personne habilitée)*