**Projet de chercheur invité 2017**

**Titre du projet :**

**Acronyme (significatif) :**

**Responsable du projet**

**Equipe / Unité :**

Prénom :

Nom :

Courriel :

Téléphone :

Laboratoire :

**Responsable du projet dans un laboratoire partenaire (*minimum 1*)**

**Equipe / Unité :**

Prénom :

Nom :

Courriel :

Téléphone :

Laboratoire :

**Thème :** *(cocher une case en double-cliquant et activer)*

**[ ]  Axe 1 : Matière quantique : des systèmes élémentaires aux systèmes fortement corrélés**

 **[ ]  Axe 2 : Systèmes complexes : des systèmes hors équilibre à la matière biologique**

**[ ]  Axe 3 : Dynamique ultra-rapide : des sources de rayonnement aux réponses multi-échelles**

**[ ]  Axe 4 : Emergence**

**[ ]  Axe 5 : Formation**

**[ ]  Axe 6 : Valorisation**

Période de visite limitée à 3 mois a effectuer avant le 31 décembre 2017

*NB : La taille du dossier sera typiquement de cinq-six pages (incluant CV et publications marquantes du candidat).*

|  |
| --- |
| **Résumé du projet** (10 lignes)Texte  |
| **Contexte scientifique :** Texte **Présentation du chercheur invité (incluant CV et publications marquantes) :**Texte **Objectifs, enjeux, durée :**Texte **Adéquation à la thématique de PALM :**Texte **Pertinence de la collaboration entre les équipes participantes et impact de la venue du chercheur invité :** Texte  |

**Budget prévisionnel de frais de mission**

*Ajouter des détails dans la colonne détails des frais de mission. Supprimer les lignes inutiles.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Détails des frais de mission** | **Montant**  |
| Transport (billet d’avion, de train) |  |
| Hébergement (hôtel, location …) |  |
| Frais de conférence |  |
| Organisation de séminaire |  |
| **Coût total de la mission** |  |

**CALENDRIER prévisionnel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du chercheur invité** | **Laboratoire du chercheur invité** | **Date d’arrivée** | **Durée du séjour** |
|  |  |  |  |

*En cas de modification de durée ou de date, il est impératif de prévenir le LabEx*

**ÉQUIPES DE RECHERCHE PARTICIPANTES (y compris l’équipe du porteur)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Équipe / Unité****Sigle complet et n° d’Unité** | **Établissement(s)** | **Correspondant principal** | **Directeur d’unité** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Pour chaque équipe, nom et prénom de personne responsable pour cette proposition*

*Le laboratoire d’accueil a la responsabilité de l’accueil du chercheur et s’engage à faire toutes les formalités nécessaires pour l’organisation de son séjour. Le laboratoire prendra toutes les mesures pour que le chercheur soit bien assuré dans le cadre de sa mission et couvert médicalement durant son séjour.*

**Visa du directeur d’unité du RESPONSABLE DU projet**

(Indispensable pour que le projet soit considéré)

**Le formulaire s'appellera:**

**AO chercheur invité - Acronyme\_nomduporteur\_axe n.doc ou .pdf**

(où acronyme est le nom du projet, nomduporteur est le nom du responsable du projet, et n est le numéro de l’axe).