**Projet de formation diffusion 2022**

**Titre du projet de formation ou diffusion :**

**Acronyme (significatif) :**

**Responsable du projet**

**Équipe / Unité :**

Prénom :

Nom :

Courriel :

Téléphone :

Laboratoire :

**Types de projet :** *(cocher la case en double-cliquant et activer)*

 **[ ]**  Attractivité étudiante (e.g. visite, formation sur de grands instruments, école…)

[ ]  Travaux Pratiques

[ ]  Enseignement innovant

[ ]  Vulgarisation

[ ]  Autres (préciser)

**Si demande formation, précisez le niveau :** *(cocher la case en double-cliquant et activer)*

 **[ ]** Master

 [ ]  Doctorants

[ ]  Autres (préciser)

**Formations participantes (si projet d’enseignement)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sigle complet et année de formation** | **Établissement** | **Correspondant principal** | **Nombre d’étudiants impliqués** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Pour chaque formation, nom et prénom de la personne responsable. Supprimer les lignes inutiles.*

**Responsable de formation de l’établissement ou du laboratoire auprès de qui le LabEx pourra recueillir un avis**:

*NB : La demande justifiera les objectifs pédagogiques, le caractère innovant par rapport à l’existant, la pertinence du financement par le LabEx PALM de la formation, son montant financier et l’établissement gestionnaire prévu, ses coûts de fonctionnement à la fois financier (TTC) et en moyen humain. Elle devra être argumentée, informative et suffisamment détaillée, en restant synthétique, pour permettre l’évaluation impartiale et rapide par le comité de pilotage. La mise en page devra être respectée (police corbel 11 justifiée)*

**Budget prévisionnel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature**  | **Libellé de l’activité** | **Financement demandé à PALM** | **Autres financements** |
| Équipement |  |  |  |
| Missions |  |  |  |
| Prestations de service |  |  |  |
| Autres dépenses |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

*Chaque ligne budgétaire est à détailler au maximum en regroupant les dépenses par nature.. Sont considérées comme dépenses d’équipement les achats matériels ou immatériels dont la valeur unitaire est supérieure à 4 000 euros HT. Supprimer les lignes inutiles.*

**Le porteur précisera si la demande porte sur le montant HT ou sur le montant TTC** *(règles à vérifier, elles peuvent différer suivant que les dépenses sont engagées par un laboratoire ou par un service d'enseignement)*

**CALENDRIER prévisionnel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Détails** | **Date de début** | **Durée** |
| **Projet de recherche** |  |  |
| Mise en route pour les étudiants |  |  |
| Diffusion Communication  |  |  |
| Animation scientifique |  |  |

*Supprimer les lignes inutiles.*

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

**(Indispensable pour que le projet soit considéré)**

Ce visa devra donner des indications sur l’implication de ou des établissements dans le cadre de sa politique de formation, sur les moyens humains et techniques dévolus au projet, sur les locaux d’installation du projet. Il pourra être envoyé **par mail**, à Nathalie Westbrook (nathalie.westbrook@institutoptique.fr) ou bien il sera joint sous forme d'une **lettre en annexe.**

**[x]  En cochant cette case, vous autorisez le LabEx PALM à utiliser les données scientifiques de votre projet à des fins de diffusion et de communication sur son site internet www.labex-palm.fr (résumé du projet, avancement, …).** (cocher/décocher la case en double-cliquant et sélectionner case activée/désactivée)

Dans le cas contraire, vous fournirez les données que vous voudrez voir figurer sur le site de PALM.

|  |
| --- |
| **Résumé du projet** (10 lignes)Texte en corbel 11 justifié |
| **Contexte pédagogique, caractère innovant :** Texte **Objectifs, enjeux, durée :**Texte **Coûts indicatifs de fonctionnement et entretien (préciser sur quels budgets) :**Texte**Moyens nécessaires (demandés ou existants) pour la réalisation du projet :**- locaux (préciser si des travaux d’aménagement sont à prévoir)- personnels (pédagogique ou technique)- équipements- fonctionnement**Lieu d’installation, nombre d’étudiants impliqués dans chaque établissement :**Texte **% d'orateurs et d'oratrices parmi les enseignants invités (dans le cadre de demande pour une école)**%H/%F**Adéquation à la thématique de PALM :**Texte **Éventuellement autres formations impliquées :** Texte  |

**Le formulaire s'appellera:**

**AO 2022 Formation - Acronyme - Nomduporteur.doc ou .pdf**

(où acronyme est le nom du projet, nomduporteur est le nom du responsable du projet).

**Tout ce qui est écrit en rouge devra être supprimé du document avant envoi.**