

Fiche de saisine RCP-SHS

Référent du projet	
Nom (<i>obligatoire</i>) :	Prénom (<i>obligatoire</i>) :
Fonction :	
Affiliation :	
E-mail (<i>obligatoire</i>) :	Tel (<i>obligatoire</i>) :

Nature de la demande
<input type="checkbox"/> Demande d'avis sur un projet existant ou en cours d'écriture
<input type="checkbox"/> Demande de nouveau projet / Work-package SHS
<input type="checkbox"/> Demande d'encadrement d'étudiants (master, thèse)

Précisez la demande (par exemple : rationnel, objectifs, méthodologies, analyses, rôle attendu du département SHS)
Autres partenaires :

Projet écrit :
<input type="checkbox"/> Oui (<i>joindre le projet</i>) <input type="checkbox"/> Non

Budget :
Financement obtenu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Soumission (envisagée) à un appel d'offre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lequel ? :
Date de réponse :
Budget SHS envisagé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Montant :
<input type="checkbox"/> <i>Demande urgente nécessitant une réponse avant la prochaine RCP (1^{er} mardi de chaque mois)</i>