**Projet de formation diffusion 2017**

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

**Acronyme (significatif) :**

**Responsable du projet**

**Equipe / 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** | **Etablissement** | **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.*

|  |
| --- |
| **Résumé du projet** (10 lignes)Texte  |
| **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 **Adéquation à la thématique de PALM :**Texte **Eventuellement autres formations impliquées :** Texte  |

**Budget prévisionnel**

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

*Chaque ligne budgétaire est à détailler au maximum. Supprimer les lignes inutiles.*

**CALENDRIER prévisionnel**

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

Ce visa pourra être envoyé **par mail** avant le 8 décembre 2016 à Sarah Garçon (sarah.garcon@u-psud.fr) et au responsable de l’axe formation Julien Bobroff (julien.bobroff@u-psud.fr) ou bien il sera joint sous forme d'une **lettre en annexe**.

**Le formulaire s'appellera:**

**AO 2017 Formation - Acronyme - Nomduporteur.doc ou .pdf**

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

**[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/déocher 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.