**Formulaire de Présentation**

**d’un Projet de Coopération Scientifique et Technique maroco-hongroise**

**dans le cadre de la convention CNRST/NRDIO (ex. NIH)**

**Appel à projets 2019/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Nouveau projet 🞏 | Renouvellement 🞏 |

|  |
| --- |
| Titre du projet |
| Domaine de recherche |
| Mots clés |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsables de projet** | |
| **MAROC** | **HONGRIE** |
| **Responsable marocain du projet :**  Nom :  Prénom :  Fonction et grade :  Téléphone mobile :  Fax :  e-mail : | **Responsable hongrois du projet :**  Nom :  Prénom :  Fonction et grade :  Téléphone mobile :  Fax :  e-mail : |
| **Nom de la structure de recherche marocaine :**  Adresse :  Etablissement :  Université :  Ville : | **Nom de la structure de recherche hongroise:**  Adresse :  Etablissement :  Université :  Ville : |

|  |
| --- |
| Durée probable du programme :  S'agit-il d'une coopération déjà existante ? Oui Non  Si Oui, depuis quand ? Avec quel financement ?  Ce projet dispose-t-il d’autres sources de financement ? Si oui, lesquelles ? |

Si d'autres laboratoires participent au projet ajouter une page pour les identifier : nom, nationalité et grade des responsables

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET (maximum 5 pages)**  *Décrire brièvement le projet en incluant les informations suivantes* |
| Bref résumé  (10 lignes)  **(préciser la localisation géographique de la recherche)**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **1. Objectifs du projet (état de l'art, objectifs scientifiques, problématique)** |
|  |
| **2. Intérêt scientifique (intérêt du thème proposé sur le plan scientifique ainsi que son actualité)** |
|  |
| **3. Méthodologie proposée** |
|  |
| **4. Résultats attendus**  *Définir les résultats prévisibles du projet ainsi que les activités de recherche nécessaires pour les atteindre. Décrire également le positionnement des travaux dans le contexte national et international des connaissances actuelles et les aspects novateurs du projet.* |
|  |
| **5. Impacts scientifiques, technologiques et/ou socio-économiques attendus**  *Décrire les retombées du projet au niveau national et éventuellement international ainsi que les possibilités d’ouverture vers d’autres disciplines et/ou vers l’industrie ainsi que les possibilités de valorisation économique des résultats de la recherche.* |
|  |
| **6. Planning prévisionnel d’exécution (***donner les grandes lignes)* |
|  |
| **7. Intérêt de la coopération proposée et rôle de chaque partenaire** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Equipes projet (membres actifs ayant des tâches identifiées ; joindre les CV comprenant la liste et les références complètes des publications/communications/thèses les plus significatives de l'équipe pour les cinq (5) dernières années et éventuellement des travaux déjà effectués en commun par les partenaires dans le domaine.)** | |
| **Equipe marocaine** | **Equipe HONGROISE** |
| Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville | Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville |
| Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville | Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville |
| Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville | Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville |
| Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville | Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville |
| Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville | Nom/Prénom :  Grade :  Spécialité  Etablissement :  Université/Ville |
| **9. Stages et missions souhaitées (préciser les durées ainsi que les noms et qualités des bénéficiaires)** | |
| **Vers la Hongrie** | **Vers le Maroc** |
| Année 2017  Année 2018 | Année 2017  Année 2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature et cachet  du Président de l’Université  Date | Signature et cachet  du chef de l’institution  Date |
| Signature du responsable du projet  Date |  |

Exemplaire papier à retourner dûment complété et signé avant le **15 mars 2018** au Service de coopération du CNRST par le partenaire marocain et à envoyer en version électronique à cnrnih@cnrst.ma