

# PROGRAMMe SOCIETE ET AVENIR

**Rapport initial**

**N° de contrat : TA/../..**

**Acronyme du projet**

**Institution et unité de recherche**

**Promoteur**

**Date**: JJ/MM/AAAA



# 1. COORDonnees

## 1.1 Promoteur

|  |
| --- |
| Nom: Fonction: Adresse: Téléphone:E-mail: www: |

## 1.2 Personnel à charge du projet

|  |
| --- |
| Nom:Fonction: Téléphone: E-mail: Nom: Fonction: Téléphone: E-mail: … |

## 1.3 Personnel non à charge mais participant au projet

|  |
| --- |
| Nom:Fonction: Téléphone: E-mail: Nom: Fonction: Téléphone: E-mail: … |

## 1.4 Personne de contact du service Financier

|  |
| --- |
| Nom: Function: Adresse: Téléphone:Fax:E-mail:  |

# 2. comité de suivi

# (à remplir uniquement par le coordinateur)

## Membres

|  |
| --- |
| Nom:Fonction: Téléphone: E-mail: Nom: Fonction: Téléphone: E-mail: Nom: Fonction: Téléphone: E-mail: Nom: Fonction: Téléphone: E-mail: … |

# 3. CONVENTION, CONTRAT, BREVET

*conventions ou contrats de recherche et de valorisation des résultats et/ou brevets dont dispose l’unité de recherche, convention interne*

|  |
| --- |
|  |

#  4. PERSONNEL

|  |
| --- |
| **PROGRAMME SOCIETE ET AVENIR****Rapport initial: informations concernant le personnel** |
| Titre et acronyme du projet: |
| N° de contrat: TA/../.. |
| Nom du promoteur:  | Institution: |
|  |
| **Nom** | **Nationalité** | **Sexe** | **Date de Naissance** | **Diplôme** | **Année d’obtention** | **Statut** | **Temps d'implication dans le projet financé par BELSPO (en ETP)** | **Type de contrat de travail** | **Traitement annuel brut** | **Temps d'implication dans le projet financé par une (d')autres source(s) de financement (en ETP)** | **Nom(s) de l' (des) autre(s) source(s) de financement** | **Remarques** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INSTRUCTIONS POUR COMPLETER LE TABLEAU « PERSONNEL »**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom du promoteur* | n’indiquez que le nom du promoteur mentionné dans le contrat |
|  |  |
| *Nom* | Nom de famille + prénom des personnes (promoteur compris) qui sont impliquées dans le projet de recherche  |
| *Nationalité* | Utilisez les codes des payshttp://www.iso.org/iso/home/standards/country\_codes/country\_names\_and\_code\_elements.htm |
| *Sexe* | H (homme), F (Femme) |
| *Date de Naissance* | JJ/MM/AA |
| *Diplôme (le plus pertinent pour le projet)* | Utilisez les codes suivants :R - Droit B - BiologieE - Economie C - ChimieS - Sciences sociales Ph - PhysiqueP - Sciences politiques M - MathématiquePL - Philosophie et Lettres I - InformatiquePs - Psychologie & Sciences de l’éducation G - Géographie - GéologieAg - Bio-ingénieur BS - Sciences BiomédicalesA - Architecture X - Autres (à spécifier dans la rubrique « remarques ») |
| *Année d’obtention* | JJ/MM/AA |
| *Statut* | Utilisez un ou plusieurs des codes suivants :Pr - Professeur Lic - Licencié S - Chercheur Senior / Post-doctorant MSc - MasterBSc - Bachelier Dr - DocteurIng - Ingénieur industriel Ir - Bio-ingénieur/ingénieur civil T - Technicien D - Doctorant A - Administratif V - Chercheur visiteur X - Autres (à spécifier dans la rubrique « remarques ») |
| *Temps d’implication dans le**projet financé par BELSPO (en ETP)* | Le temps de travail, en équivalent temps plein, réservé au projet financé par la Politique scientifique fédérale. |
| *Type de contrat de travail*  | Ci Contrat à durée indéterminéeCd Contrat à durée déterminéeFd Bourse de doctorat/post-doc non imposableFs Bourse d’étude (autre que bourse de doctorat/post-doc non imposable)X Autres (à préciser dans la rubrique « remarques ») |
| **à vérifier avec le Service Personnel :** |
| *Traitement annuel brut* | Traitement annuel brut indexé (à 100 %) (primes et congés compris) |
| *Temps d’implication dans le**projet financé par une (des) autre(s) source(s) de financement (en ETP)* | Le temps de travail, en équivalent temps plein, réservé au projet financé par une (des) autre(s) source(s) de financement. |
| *Nom(s) de l' (des) autre(s) source(s) de financement* | Si le membre du personnel est financé par plusieurs institutions, veuillez lesmentionner toutes. |
| *Remarques* | Autres données utiles  |