

RAPPORT INITIAL

POST-COVID PROGRAMME

Building an evidence base and lessons learned for future preparedness

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de contrat: TD/…/…/…

[ACRONYME DU PROJET]

[Titre du projet]

[Promoteur]

[Institution et unité de recherche]

[email]

[téléphone]

Date: JJ/MM/AAAA


*Le rapport est établi individuellement par chaque Promoteur en représentation de son équipe et envoyé à l'adresse :* *POST-COVID@belspo.be* *à la date fixée à l'article 7.6 de l'annexe I du contrat.* ***Remarque****: toute modification de la situation telle que décrite dans ce rapport initial est communiquée au gestionnaire chargé du suivi du projet à BELSPO (ou "Administrateur de programme") et confirmée dans le rapport d’activité de l’année en cours.*

1. COORDONNEES

## PROMOTOR

|  |
| --- |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [Adresse][E-mail][Téléphone][Site web] |

*Secrétariat:*

|  |
| --- |
| **[Prénom] [NOM]**[Téléphone][E-mail] |

 *Personnel* ***à Charge*** *Du Projet:*

|  |
| --- |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [E-mail][Téléphone][Site web]**[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [E-mail][Téléphone][Site web]**[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [E-mail][Téléphone][Site web]… |

*Personnel* ***Non à Charge*** *Mais Participant Au Projet (team du promoteur):*

|  |
| --- |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [E-mail][Téléphone][Site web]**[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [E-mail][Téléphone][Site web]**[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [E-mail][Téléphone][Site web]…  |

## CONTRIBUTIONS IN-KIND

***A remplir uniquement par le coordinateur.***

*Pour les partenaires de projet dont la signature n'est PAS incluse dans l'annexe I et qui sont énumérés à l'article 6.5 du contrat de base. Veuillez dupliquer (PARTENAIRE B, PARTENAIRE C...) autant de fois qu'il y a de partenaires non financés dans le projet.*

*PARTNER A:*

|  |
| --- |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [E-mail][Téléphone][Site web] |

## PERSONNE DE CONTACT DU SERVICE FINANCIER

|  |
| --- |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [E-mail][Téléphone][Site web] |

1. SITE WEB DU PROJET et RÉSEAUX SOCIAUX

|  |
| --- |
| [Site web][Facebook][Instagram][YouTube]… |

1. COMITÉ DE SUIVI

***A remplir uniquement par le coordinateur.*** *Ajouter des lignes si nécessaire.*

*MEMBRES:*

|  |  |
| --- | --- |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction][Institution] [E-mail][Téléphone][Site web] | [Rôle et contribution au comité de suivi] |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [Institution] [E-mail][Téléphone][Site web] | [Rôle et contribution au comité de suivi] |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction] [Institution] [E-mail][Téléphone][Site web] | [Rôle et contribution au comité de suivi] |
| **[Prénom] [NOM]**[Titre], [fonction][Institution] [E-mail][Téléphone][Site web]**…** | [Rôle et contribution au comité de suivi] |

*FONCTIONNEMENT ET OBJECTIFS SPÉCIFIQUES*

*(Fréquence des réunions, modes de communication, rôle du comité...…)*

|  |
| --- |
| … |

1. CONVENTIONS, CONTRATS, BREVETS

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

|  |
| --- |
| … |

1. STAFF TABLE / PERSONNEL/ PERSONEEL

*Compléter le tableau concernant le personnel à charge et à disposition du projet, en respectant les instructions reprises ci-dessous. Transmettre à l'adresse* *POST-COVID@belspo.be* *une copie des contrats d’emploi du personnel à charge.*

|  |
| --- |
| **POST-COVID****Rapport initial: informations concernant le personnel** |
| ACRONYME et titre du projet: |
| N° Contrat …/.../../... |
| Nom du promoteur:  | Institution / Instelling : |
|  |
| **Nom**  | **Nationalité**  | **Genre**  | **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')autre(s) source(s) de financement (en ETP)**  | **Nom de l' (des) autre(s) source(s) de financement** | **Remarques** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| *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 |
| *Genre* | H (Homme), F (Femme), X (autre) |
| *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 Ds- 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 %) (toutes charges, cotisations et indemnités légales incluses) |
| *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 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  |