

Demande de soutien financier d'un projet scientifique, de formation postgraduée ou continue ou d'amélioration, respectivement d'assurance-qualité dans le domaine de l'électrophysiologie, des stimulateurs ou défibrillateurs cardiaques

Requérant

Nom: Prénom:

Date de naissance: Titre:

Adresse:

Téléphone: Fax:

E-mail:

Employeur actuel (institution, adresse, directeur):

Eventuellement autres requérants (nom, titre, adresse, institution):

1. Projet

Titre du projet:

Début du projet:

Durée prévue du projet:

Description du projet (résumé sur 1 page A4 au maximum, évent. version plus détaillée en annexe):

Etat actuel du projet:

Institution où se déroule le projet (nom, adresse, directeur):

Le projet a-t-il été soumis à un comité d'éthique? (si oui, lequel? décision?)

2. Financement

Coût global du projet:

Ressources existantes ou sollicitées auprès d'autres institutions, autres sources de financement ou salaires au cours du projet:

Fin d'utilisation des moyens demandés:

3. Références (au moins 2)

4. Annexes nécessaires

Curriculum vitae avec liste des publications, copie de la décision du comité d'éthique.

Par sa signature, le requérant confirme l'exactitude des renseignements fournis dans cette demande et des annexes jointes et que la requête est faite en accord avec les parties concernées (employeur, etc.).

Lieu, date:

Signature du requérant: