



Demande de subvention pour médecins-chercheurs

Instruction

La demande est à soumettre sous format électronique à recherche@ms.etat.lu dans les délais précisés par la Direction de la santé dans le cahier des charges. Il est obligatoire de respecter les délais et limites de pages. Les formulaires non conformes ne sont pas recevables et ne seront donc pas évalués.

Merci d'utiliser la police de caractère « Calibri » (taille 11, espace unique) pour compléter le formulaire.

Contenu

Instruction.....	1
Informations générales sur le médecin-chercheur et l'établissement d'accueil.....	2
Informations générales sur le projet de recherche clinique.....	3
Informations financières.....	8
Informations organisationnelles.....	9
Informations des partenaires (si applicable)	10
Annexes.....	11



Informations générales sur le médecin-chercheur et l'établissement d'accueil

1. Coordonnées du médecin-chercheur
Nom :
Prénom :
Adresse :
Email :
Tel :

2. Nom et adresse de l'établissement d'accueil (voir section 1.3 du cahier des charges)
Nom :
Adresse :

3. Lieu de la recherche (voir section 1.4 du cahier des charges)
Nom :
Adresse :



Informations générales sur le projet de recherche clinique

1. Nom du projet de recherche clinique

2. Description générale du projet, y inclut l'identification du/des public(s) cible(s) (max 1 page)



3. Hypothèse(s) et « *state of the art* » (max. 1 page)

4. Objectifs du projet (objectif principal et objectifs secondaires) (max. 1 page)



5. Résultats attendus du projet (max. 1 page)

6. Impacts potentiels pour le Luxembourg et impacts en termes de prise en charge du patient (max. 1 page)



7. Plan de recherche (incluant une timeline / un diagramme de Gantt) (max. 1 page)

8. Description de l'approche méthodologique, positionnement par rapport aux références académiques (max. 1 page)



9. Description du caractère innovant et originalité de la problématique de recherche (le cas échéant, en comparaison avec les thérapies et technologies éprouvées actuellement existantes) (max. 1 page)



Informations financières

1. Présentation du budget du projet de recherche

2. Description des co-financements nationaux et/ou internationaux éventuels ou existants (voir section 1.6 du cahier des charges)



Informations organisationnelles

1. Description de la composition de l'équipe de recherche en place pour mener à bien le projet de recherche clinique, accompagné d'un organigramme le cas échéant (max. 1 page)

2. Mesures mises en place au niveau projet pour gérer les considérations éthiques et la protection des données personnelles (max. 1/2 page)



Informations des partenaires (si applicable)

1. Nom de l'établissement de recherche affilié le cas échéant (voir section 1.4 du cahier des charges)
Institution 1: Nom : Prénom : Adresse : Email : Tel :

2. Noms des institutions partenaires et noms des chercheurs partenaires le cas échéant (voir section 1.6 du cahier des charges)
Institution 1: Nom : Prénom : Adresse : Email : Tel :
Institution 2: Nom : Prénom : Adresse : Email : Tel :
Institution 3: Nom : Prénom : Adresse : Email : Tel :



Annexes

Les documents suivants sont à soumettre par le candidat et seront pris en compte pour l'évaluation finale :

1. CV et expériences du médecin-chercheur candidat
2. Lettre de motivation du médecin-chercheur candidat
3. Lettre d'appui de l'établissement hospitalier d'accueil qui confirme l'affiliation du médecin-chercheur candidat
4. Lettre de deux référents qui sont familiers avec le travail du médecin-chercheur candidat. Un des répondants doit avoir été impliqué dans la formation de recherche la plus récente du médecin-chercheur candidat.
5. Lettre de l'établissement de recherche affilié, le cas échéant
6. Lettre(s) des institutions partenaires et nom des chercheurs partenaires, le cas échéant
7. Attestation sur l'honneur de l'établissement d'accueil et du médecin-chercheur concernant l'absence de double subvention salariale pour le projet de recherche clinique
8. Protocole de recherche, si existant