MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Université des Frères Mentouri Constantine 1

**Vice-Rectorat** de la formation supérieure de troisième cycle, l’Habilitation Universitaire, Recherche Scientifique et la formation supérieure de Post-Graduation

Faculté : …………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..

Département : …………………………………………………………..……………………………………………………………………………..

Laboratoire : …………………………………………………..…………………………..……………………………………………………………

Domaine : …………………………………………………………..…………………………………………………………………………………...

Filière : …………………………………………………..…………………………..……………………………………………………………………

Constantine, le ………………………..…………………….

FICHE DE SOUMISSION D’UN NOUVEAU PROJET

DE RECHERCHE PRFU (ex.CNEPRU)

**ANNEE :**………………..

♦ **Intitulé** : …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….………………………………………………..

♦ **Chef de projet** (Nom et Prénom): ………………………………….. Grade (enseignement)\*:…..……..

Grade dans la recherche\*\*:……………… E-mail:………………………… Téléphone :……………….

♦ **Composition de l’équipe de recherche (de 03 à 06 membres dont le chef de projet) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom | Grade enseignement**\*** | Grade recherche**\*\*** | Département d’origine | Université d’origine |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Prof. ; MC(A) ; MC(B) ; MA(A) ; MA(B), \*\* D.R ; M.R ; C.R ; A.R

**Objectifs visés :** ………………………………………………………………………………………………………….…………………………….……….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Signature du chef de projet* | **Avis**  (Conformément à la circulaire n°02 du 20 Février 2018) | |
| *Projet affilié au laboratoire*  *Avis du conseil de laboratoire*  *Favorable Défavorable* | *Projet non affilié au laboratoire*  *Avis du CSF ou CSD*  *Favorable Défavorable* |