

**AAP RESSOURCEMENT 2023**

**LABEX Σ-LIM**

**AAP Ressourcement 2023 du LABEX Σ-LIM**

**LETTRE D’INTENTION**

Date limite d’envoi : **2 mai 2023 à 12h00**

Adresse : chrystelle.dossou-yovo@unilim.fr cc sigmalim@unilim.fr

**IDENTIFICATION DU/DES PORTEUR(S) DE PROJET**

## Informations sur le porteur

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom |  |
| Fonction |  |
| E-mail |  | Téléphone |  |
| Laboratoire |  |

## Liste des personnes qui seront impliquées opérationnellement dans le projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom | Fonction | Laboratoire | E-mail |
| ­ |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DESCRPTIF DU PROJET, DE LA TECHNOLOGIE, DU SAVOIR-FAIRE (2 pages max.)**

1. **Résumé du projet Fr/ En (5 lignes)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Contexte du projet**

(Préciser les financements et/ou partenariats antérieurs ou liés)

|  |
| --- |
|  |

1. **Descriptif scientifique et positionnement par rapport à l’état de l’art**

|  |
| --- |
|  |

1. **Limites et problématiques rencontrées**

|  |
| --- |
|  |

1. **Plus-value attendue :** **impact et dissémination**

|  |
| --- |
|  |

1. **Budget**

|  |  |
| --- | --- |
| Personnel (ingénieur, post-doctorant) |  |
| Prestations de services techniques  |  |
| Petit fonctionnement |  |
| Action de recherche en lien avec des plateformes technologiques |  |
| MONTANT TOTAL (K€) |  |
| DURÉE (en mois) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rédigé par |  |
| Fonction |  |
| Date |  |
| Signature du porteur de projet | Signature du Directeur de l’unité |