Appel à candidatures « Temps médical protégé recherche clinique »

**Dossier de candidature**

# Documents à joindre - impérativement - au dossier de candidature :

1. Une copie du diplôme de docteur en médecine ou pharmacie ou odontologie
2. Une copie du DES
3. Un relevé de situation administrative
4. Le curriculum Vitae du candidat(e) :
   1. *Cursus* hospitalier,
   2. Activités antérieures de recherche
5. Une liste des principales publications (revues à comité de lecture)
6. Une lettre de motivation / projet professionnel (facultatif)
7. Le projet de recherche clinique, en lien avec le projet de recherche du service
8. Une lettre d’accord du chef de service, précisant les modalités d’organisation et les perspectives de remplacement
9. Le visa du directeur médical du DMU

# Préparation du dossier de demande/réponse :

* Nommez votre dossier (**uniquement au format Word**) selon le modèle suivant : PHRecherche23\_Nom \_AAAAMMJJ : la date est celle de la dernière modification du dossier
* Préparez un Zip du même nom que votre dossier (PHRecherche23\_Nom\_AAAAMMJJ.zip)

Le dossier de candidature dûment rempli est à adresser par courriel au plus tard le **31 mai avant 18 h 00** en mentionnant en objet du mail « PHRecherche\_Nom du Candidat » avec accusé de réception à :

|  |  |
| --- | --- |
| AP-HP. Centre – Université Paris Cité | [helene.cart-grandjean@aphp.fr](mailto:helene.cart-grandjean@aphp.fr) |
| AP-HP. Nord – Université Paris Cité | [ladislas.karsenty@aphp.fr](mailto:ladislas.karsenty@aphp.fr) |
| AP-HP. Sorbonne Université | [loic.carballido@aphp.fr](mailto:loic.carballido@aphp.fr) |
| AP-HP. Université Paris Saclay | [delphine.lux@aphp.fr](mailto:delphine.lux@aphp.fr) |
| AP-HP. Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis | [gabriel.mikowski@ap-hp.fr](mailto:gabriel.mikowski@ap-hp.fr) |
| AP-HP. Hôpitaux Universitaires Henri Mondor | [camille.cotis@ap-hp.fr](mailto:camille.cotis@ap-hp.fr) |

# Dossier de candidature

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Nationalité :

Adresse personnelle :

Numéro de téléphone :

Portable :

E-mail :

Spécialité : - Liens avec des essais cliniques ou des appels à projets en cours :cherche clinique afin d'rnationaux, l'ission de la candidat

Statut au 01/09/2023 :

N° d’inscription à l’Ordre dont vous dépendez :

N° APH :

# Service actuel à L’AP-HP :

* DMU / FHU *le cas échéant* (intitulé):
* Chef de DMU :
* Service :
* Chef de Service :
* Hôpital :
* Groupe hospitalier Universitaire :

**Intitulé du projet de recherche clinique :**

**Acronyme si existant :**

# Résumé structure du projet (400 mots maximum)

|  |
| --- |
|  |

# Projet de recherche détaillé, *5* pages minimum, sans la bibliographie

1. Situation du sujet et bibliographie associée
2. Objectifs du projet
3. Description du projet et URC de reference
4. Articulation du projet de recherche avec le projet de recherche clinique du service / DMU
5. Essais cliniques réalisés, en cours ou à venir en lien avec le projet
6. Financements complémentaires envisages (appels à projets, partenariats, etc.)
7. Programme de travail et échéancier **précis** du projet
8. Résultats attendus
9. Perspectives du projet à l’issue de l’année de PH recherche.