|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\lorraine.cousin\AppData\Local\Temp\Temp1_Logotype IReSP.zip\Logotype IReSP\IReSP_Logotype_Principal\IReSP_Logotype_Principal_Couleur\PNG\IReSP_Logotype_Exe_Principal_Couleur_BD.png** | **Appel à recherches XXXX****de l’Institut de Recherche en Santé Publique** |

**Rapport d'étape à 6 mois**

|  |
| --- |
| **Identification du projet** |
| Titre du projet |  |
| Coordonnateur du projet (société/organisme - laboratoire ou entité de rattachement) |  |
| Référence convention/décision |  |
| Période du projet (date début – date fin) |  |
| **Identification du rédacteur** |
| Nom du rédacteur du rapport |  |
| Téléphone |  |
| Adresse électronique |  |
| Date de rédaction du rapport |  |
| **Personnel** |
| Y avait-il des recrutements envisagés dans le cadre du projet de recherche? | [ ] Oui [ ] Non |
| Si oui, ont-ils été effectués ? | [ ] Oui [ ] Non |
| Si non, pourquoi? Estimez la date du recrutement |  |
| Le personnel initialement prévu a-t-il évolué? | [ ] Oui [ ] Non |
| Si oui, comment? |  |

|  |
| --- |
| **Démarrage** |
| Le projet a-t-il démarré à la date initialement prévue? (date marqué dans la convention) | [ ] Oui [ ] Non |
| Si non, veuillez nous indiquer la date de démarrage du projet : |  |
| Si non, veuillez nous indiquer les raisons de ce retard :  |  |
| **Obstacles et difficultés** |
| Avez-vous rencontrés des difficultés notables depuis le démarrage du projet?. | [ ] Oui [ ] Non |
| Si oui, lesquels?  |  |
| Pour l'instant, pensez-vous tenir les délais imposés par le calendrier du projet? | [ ] Oui [ ] Non |
| Si non, veuillez développer et indiquer le retard estimé.  |  |
| Avez-vous rencontrés des difficultés nécessitant l'intervention ou l'aide de l'IReSP ou d'un membre du comité scientifique? | [ ] Oui [ ] Non |
| Si oui, lesquelles ? |  |
| **Recommandations du CSE** |
| Avez-vous pu suivre les recommandations émises par le CSE?  | [ ] Oui [ ] Non |
| Si oui, précisez. Si non, pourquoi? |  |
| **Commentaires** |
| Avez-vous des remarques, des points à souligner à l'IReSP, | [ ] Oui [ ] Non |
| Si oui, lesquelles? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du porteur du projet:** |  |