**Appel à projets Recherche Paramédicale (RPM)**

**CURRICULUM VITAE abrégé du porteur coordonnateur**

**RPM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** | | | | | **PRENOM :** | | |
| **Date de naissance** |  | | | | | | |
| **Profession** |  | | | | | | |
| **Service** |  | | | | | | |
| **Etablissement** |  | | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | | | |
| **E-Mail** |  | | | | | | |
| **Affiliation à un organisme de recherche ou une unité labellisée ?** | OUI  NON | | **Si oui, préciser lequel** *(Inserm, CNRS, CEA…)*  **Nom et adresse de l’organisme :** | | | | |
| **Formation** | | | | | | | |
| **Diplôme d’état / d’exercice** | Préciser : *(infirmier, ergothérapeuthe…)* | | | | | Année: | Lieu : |
| N° d’inscription à l’Ordre national : *(facultatif)*: | | | | | | |
| **Formations complémentaires**  **autres diplômes universitaires (DU, Master…) :** | Préciser *(spécialités, DU, DIU, Master, autre…) :* | | | | | | |
| **Compétence(s)** *(Conduite de projet, formateur, langues..):* |  | | | | | | |
| **Expérience en recherche** | | | | | | | |
| **Participation à la conception de projets de recherche :** | | OUI  NON | | Si oui,précisez année / sujet /appel à projets (AAP) : | | | |
| **Participation à la réalisation de projets de recherche :** | | OUI  NON | | Si oui,précisez année / sujet : | | | |
| **Expérience comme coordonnateur d’étude**  *(2 dernières)* | | OUI  NON | | *Si oui, préciser  titre du projet / année/ AAP* | | | |
| **Formation en recherche :** | | OUI  NON | | Si oui,précisez type (qualifiant, présentiel, e-learning…) /intitulé et année : | | | |
| **Principales publications[[1]](#footnote-1)** le cas échéant | | (5 références maxi) :  Précisez pour chaque publication : référence PMID/ rang SIGAPS | | | | | |

1. Principaux articles publiés et répertoriés dans des revues à comité de lecture international, ou national ou toutes autres publications significatives au cours des 5 dernières années. [↑](#footnote-ref-1)