**Programme 2021 - Temps protégé**

**L’IHU *Imagine* conduit une politique de formation à la recherche par la recherche visant à renforcer les liens entre recherche fondamentale et recherche clinique, et soins, dans le domaine des maladies génétiques.**

L’Institut Hospitalo-Universitaire sur les maladies génétiques, l’IHU *Imagine*, lance un appel à candidatures pour un contrat « temps protégé en recherche », auprès des médecins, pharmaciens ou odontologistes hospitaliers qui travaillent dans les entités cliniques associées à l’IHU ou appartenant au Groupe Hospitalo-Universitaire AP-HP.Centre- Université de Paris.

Le programme s’adresse en priorité aux praticiens hospitaliers (PH) et aux maîtres de conférence universitaires – praticiens hospitaliers (MCU-PH), mais sans exclure les professeurs des universités - praticiens hospitaliers (PU-PH). Les contrats sont d’une durée égale ou inférieure à deux ans, à temps partiel. L’attribution d’une troisième année n’est pas exclue, mais elle se fera sur évaluation et en compétition avec les nouveaux dossiers, dans la mesure où il s’agit en priorité d’un programme destiné à lancer un projet. L’IHU *Imagine* versera au Groupe Hospitalo-Universitaire AP-HP.Centre – Université de Paris la contrepartie financière pour faciliter le remplacement du lauréat.

La sélection des candidats est fondée sur les critères suivants :

* qualité scientifique du **projet personnel** présenté par le candidat et adéquation au laboratoire d'accueil,
* modification de l’activité liée à l’augmentation du temps consacré à la recherche,
* cursus du candidat, travaux de recherche et publications.

L’accord du responsable du laboratoire est indispensable.

La sélection des candidats comporte un examen du dossier de candidature et une audition par un comité ad hoc composé de praticiens hospitaliers et de chercheurs de l’IHU *Imagine* ainsi que d’autres structures. Les auditions auront lieu le **vendredi 2er juillet 2021.**

Un état d’avancement des travaux sera demandé à la fin de la première année du contrat ainsi qu'un rapport en fin de contrat.

**Les résultats seront communiqués aux candidats par voie électronique, pour une prise d’effet au plus tard le 1er janvier 2022.**

Le responsable du programme est le Dr. Rieux-Laucat.

**Les dossiers devront être retournés pour le 10 mai 2021 à 12h00, au plus tard à l’adresse** callapplication@institutimagine.org **.**

*L’institut Imagine est un des 7 institut Hospitalo-Universitaire (IHU) soutenus par le programme investissement d’avenir. Ce label d’excellence s’accompagne d’une subvention PIA-IHU opérée par l’agence Nationale de la Recherche. A ce titre les travaux conduits dns le cadre de ses programmes doivent comporter la mention « This work was supported by State funding from the Agence Nationale de la Recherche under “Investissements d’avenir” program (ANR-10-IAHU-01)”.*

**Contrat « Temps protégé recherche » 2020**

**Dossier**

• Titre et résumé du projet de recherche (**limité à 1 page**)

• Curriculum vitae (**limité à 1 page**)

• Projet personnel de recherche (**limité à 3 pages**)

• Publications et brevets

• Collaborations (**limité à 1 page**)

**Organisation du contrat « Temps protégé recherche »**

**Avis structures d’accueil**

• Accord du laboratoire d’accueil

• Accord du Groupe Hospitalo-Universitaire AP-HP.Centre- Université de Paris

**Le dossier et les documents signés et numérisés doivent être déposés à l’adresse**

callapplication@institutimagine.org**, au plus tard le 2 juin 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contrat « Temps protégé recherche »**  | **Nom :** **Prénom :** **Fonction :**  |
| Titre du projet de recherche : |
| Intitulé et numéro du laboratoire d’accueil - nom du responsable : |
| Résumé du projet : |
| **Principales publications du candidat (limitées à 5) :** |
| **Mots clefs,** 5 maximum en anglais |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contrat « Temps protégé recherche »**  | **Nom :****Prénom :****Fonction :** |

**Curriculum Vitae (1 page maximum)**

Date de naissance

Diplômes (intitulés et dates d’obtention) et fonctions hospitalières

Services où vous avez exercé vos fonctions hospitalières (années, établissement, intitulé et responsable)

Formations de recherche fréquentées en France et/ou à l’étranger (dates, lieu et responsable)

|  |  |
| --- | --- |
| **Contrat « Temps protégé recherche »**  | **Nom :****Prénom :****Fonction :** |

**Projet personnel de recherche (3 pages maximum) rédigé selon le plan suivant**

- Titre

- Contexte international et hypothèse de travail (l’argumentation doit s’appuyer sur des références bibliographiques comprenant les publications majeures relatives au sujet) en identifiant les questions actuellement sans réponse ;

- Justification de la stratégie ;

- Description du programme (méthode, étapes, difficultés éventuelles…) ;

- Conséquences attendues.

|  |  |
| --- | --- |
| **Contrat « Temps protégé recherche »**  | **Nom :****Prénom :****Fonction :** |

**Publications et brevets**

**(2015-2020)**

Principales publications originales publiées ou acceptées dans des revues d’audience internationale (souligner les 5 meilleures)

Invitations comme conférencier en France et à l’étranger

Brevets (date et intitulé) et prises de licence d’exploitation

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation****Contrat « Temps protégé recherche » 2020** | **Nom :****Prénom :****Fonction :** |

**Organisation du contrat « Temps protégé recherche »**

Temps Recherche :

Laboratoire actuel :

Temps actuel consacré à la recherche

(% du temps complet, ou nombre de demi- journées par semaine)

Laboratoire où sera menée la recherche :

Temps consacré à la recherche prévu dans le cadre du contrat « Temps protégé recherche »

 durée demandée

(% du temps complet, ou nombre de journées par semaine)

Temps Hospitalier :

Nom du service :

Fonctions actuelles

Fonctions libérées dans le cadre du contrat « Temps protégé recherche »

|  |  |
| --- | --- |
| **Accord du Groupe Hospitalo-Universitaire** **AP-HP.Centre- Université de Paris****Contrat « Temps protégé recherche »**  | **Nom :****Prénom :****Fonction :** |

**Accord du Groupe Hospitalo-Universitaire AP-HP.Centre-** **Université de Paris**

M. Serge MOREL

Directeur du Groupe Hospitalo-Universitaire AP-HP.Centre- Université de Paris

Hôpital Européen Georges Pompidou – 20 rue Leblanc

75015 PARIS

Nom et prénom du Directeur de DMU Département Médico-Universitaire :

Téléphone : Email :

Accord motivé montrant comment la candidature s’inscrit dans le projet de l’établissement :

Cachet du Groupe Hospitalo-Universitaire

AP-HP.Centre- Université de Paris Date :

 Signature du Directeur du GHU APHP.CUP :

 Signature du Directeur de DMU :

 Signature du Chef de Service :

**NB : Cette page doit être numérisée après avoir été remplie et signée.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Accord du laboratoire d’accueil****Contrat « Temps protégé recherche »** | **Nom :****Prénom :****Fonction :** |

**Accord du directeur du laboratoire**

Nom et prénom du directeur :

Intitulé complet du laboratoire :

Adresse :

Téléphone : Email :

**Justifier l’accueil du candidat** **dans votre laboratoire en précisant pour votre thématique**,

* les contributions attendues dans le domaine de la médecine ou en santé publique,
* les interactions éventuelles avec la recherche clinique ou en santé publique,
* les collaborations avec des équipes impliquées dans la recherche clinique ou en thérapeutique prévues pour le projet de recherche envisagé.

**Organigramme de l’équipe d’accueil**

Indiquer la fonction et le temps consacré à la recherche des membres constituant l’équipe

**Principales publications de l’équipe d’accueil**, en rapport avec la thématique du projet de recherche (5 maximum 2014-2019)

 Date:

 Signature:

**NB : Cette page doit être numérisée après avoir été remplie et signée.**