

CONTRAT DOCTORAL

RAPPORT FINAL

ACRONYME :

Le paiement du solde s'effectuera à compter de la réception du rapport final dûment complété transmis à l'échéance.

IDENTITÉ DU PROJET

Établissement bénéficiaire :

Année de réponse à l'appel à projets :

Intitulé de la demande :

■ Responsable de la demande

Nom :

Prénom :

Qualité :

Unité de recherche :

■ Thésard :

Nom :

Prénom :

IDENTITÉ DE L'OPÉRATION JUSTIFIÉE

Numéro de la convention :

Le projet est-il en lien avec d'autres projets financés par la Région Oui Non

Si oui lesquels (année, dispositif) ? :

Ce rapport est-il le dernier du projet transmis à la Région (dans le cas de projets comportant plusieurs conventions) ? Oui Non

Si oui, veillez à ce que celui-ci soit intégralement rempli et soit en cohérence avec les éléments transmis à la Région pour la justification des autres dépenses.

Si ce n'est pas le cas, renseignez cette fiche en fonction de l'avancée du projet dans son ensemble.

BILAN BUDGÉTAIRE

Montant de la subvention accordée (votée)	
Montant de la dépense subventionnable (assiette éligible à justifier)	
Total des dépenses justifiées	
Montant de la subvention versée (au prorata)	

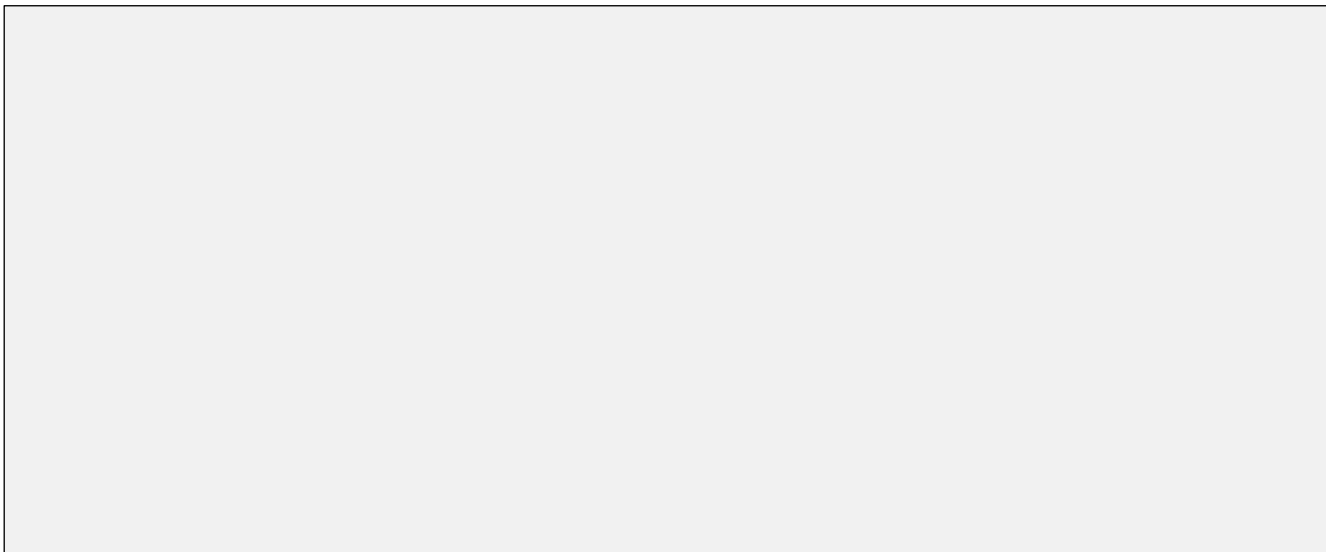
BILAN DU PROJET

■ Date et lieu de soutenance, composition du jury

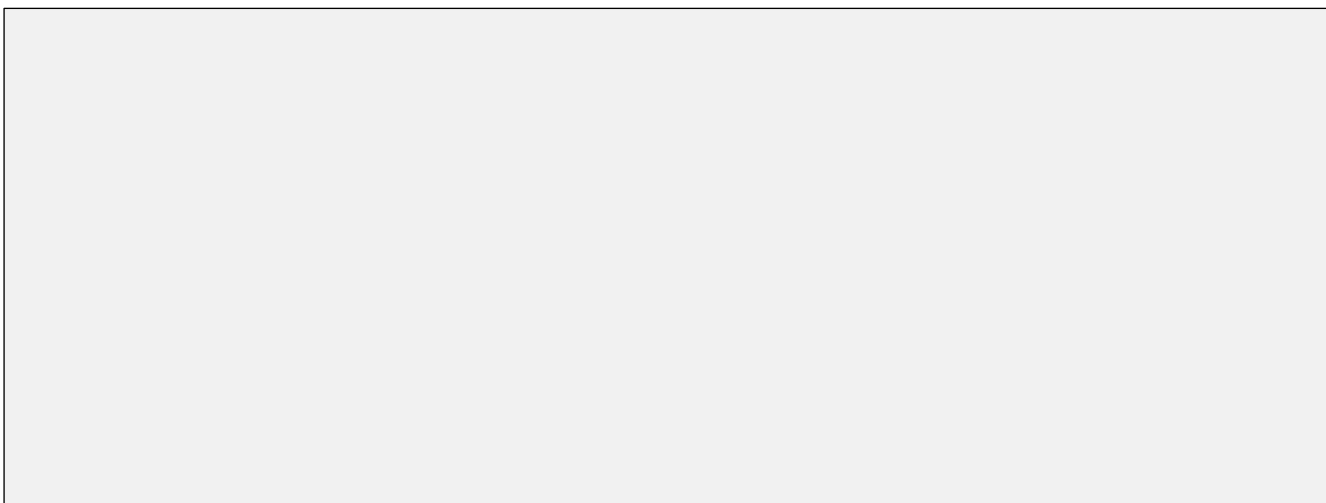
■ Résumé des travaux de thèse

■ Déroulé des travaux par année

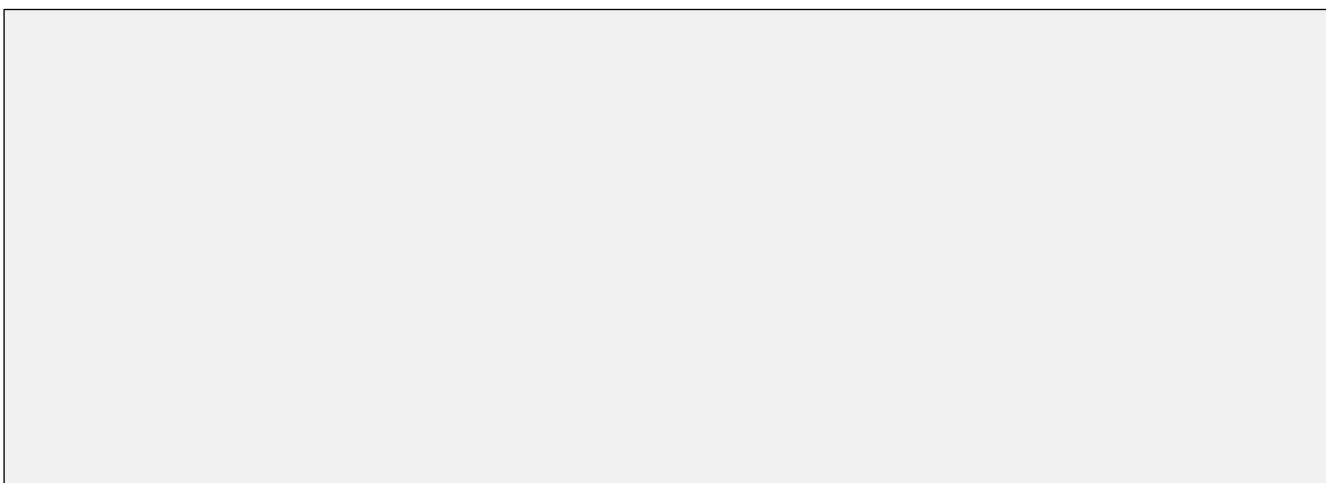
■ **Avancées marquantes** (travaux réalisés, réorientations éventuelles, résultats probants)



■ **Livrables scientifiques**



■ **Perspectives scientifiques**



INDICATEURS DU PROJET

Les indicateurs renseignés doivent être en lien direct avec le projet concerné et l'aide régionale.

Indicateurs	Prévu(e)s	Réalisé(e)s
Nombre de publications dans des revues internationales à comité de lecture ou ouvrages ou chapitres d'ouvrages :		
Citer ci-dessous les 3 publications les plus emblématiques réalisées (Titre(s), auteur(s), revue(s), année(s)) :		
Nombre de partenariats académiques ?		
Nombre de partenariats ?		
Nombre et montant des financements publics obtenus		

■ Commentaires libres

**RÉGION
BOURGOGNE
FRANCHE
COMTÉ**

4 square Castan
CS 51 857
25031 Besançon Cedex
0 970 289 000

Vos données personnelles renseignées dans ce formulaire sont traitées par la Région Bourgogne-Franche-Comté, service recherche et valorisation, pour l'instruction de votre dossier de demande de subvention « Contrat doctoral ». Ces données sont conservées le temps de l'instruction de l'aide et selon les durées légales de conservation. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (Règlement Général sur la protection des Données), vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Ces droits peuvent être exercés par courrier à l'adresse suivante : Région Bourgogne-Franche-Comté / Service recherche et valorisation, 4 Square Castan, CS 51 857, 25 031 Besançon cedex, ou par mail : contact.recherche@bourgognefranchecomte.fr. Pour toutes questions relatives à la protection des données personnelles, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données par voie postale (17 boulevard Trémouille, CS 23502 - 21035 DIJON) ou par voie électronique (dpd@bourgognefranchecomte.fr).

Contact :
Direction recherche et enseignement supérieur
contact.recherche@bourgognefranchecomte.fr