REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

**Direction Générale de la Recherche Scientifique et du Développement Technologique**

**CANEVAS DE DEMANDE DE BUDGETQUADRIENNALDE RECHERCHE (20.. 20..)**

**AU TITRE DU BUDGET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE ET DU DEVELOPPMENT**

**TECHNOLOGIQUE**

***LABORATOIRESDE RECHERCHE AGREES***

|  |
| --- |
| **Ministère de tutelle :**  |
| **Etablissement :**  |
| **Intitulé exact du laboratoire derecherche :** |
| **Nom et prénom (s) du directeur :** | **Laboratoire agrée en 20..** |
| **Adresse : (fac, bat, N°)** |
| **Tél. (fixe) : GSM :** | **Fax :** | **Email :** |

### A/Ressources humaines du laboratoire

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grades** | Nom et prénom(s) | Equipe N° | \*Qualité (CE, CP ou M) | Domaine de compétence | \*\*Etablissement de rattachement |
| \* Professeurou Professeur Hospitalo-universitaire | - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| \*Maître de conférences classe A ou Maitre de conférences hospitalo universitaire classe A | - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| \*Maître de conférences classe B ouMaître de conférences hospitalo universitaire classe B | - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| Maître-assistantclasse A ouMaître assistant hospitalo universitaire  | - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| Maître-assistant classe B | - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| Doctorant | - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| Personnels de soutien administratif et technique | - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

* \*préciser la qualité du chef (CE) ou du membre d’équipe (M) de recherche ou de chef de projet de recherche (CP)**;**
* **\*\*** à préciser pour tous les membres du laboratoire.

**B- Programme quadriennald’activité scientifique et/ou de développement technologique**

|  |
| --- |
| **1- Objectifs de recherche scientifique et/ou de développement technologique pour les quatre années (**dix lignes maximum) |
| **Mots clés :**  |
|  |
|  |
| **2- Etudes et travaux de recherche à réaliser :**  |
| **20..** | **-****-** |
| **20..** | **-****-** |
| **20..** | **-****-** |
| **20..** | **-****-** |
| **3- Programme de recherche par équipe** (présentation succincte 05 lignes maximum par équipe) : |
| **20..** | **Equipe N° :** |
| **20..** | **Equipe N° :** |
| **20..** | **Equipe N° :** |
| **20..** | **Equipe N° :** |
| **4- Nouvelles connaissances scientifiques et technologiques à acquérir, à maîtriser et à développer par le laboratoire :** (deux lignes maximum) |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **5- Méthodes, techniques, procédés, produits, biens et services à développer ou à améliorer par le laboratoire :**(deux lignes maximum) |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **6- Formation à la recherche et par la rechercheà assurer par le laboratoire   :** (deux lignes maximum) |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **7- Information scientifique et technologique à collecter, à traiter à capitaliser et à diffuser par le laboratoire :**(deux lignes maximum) |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **8- Réseau(x) de recherche à mettre en place en rapport avec les activités du laboratoire :**(deux lignes maximum) |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **9- Objectifs de valorisation du programme de recherche** |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |
| **20..** |  |

**C- Programmation quadriennale des crédits de fonctionnement au titre du Budget de la Recherche Scientifique et du Développement Technologique**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Numéro** | **Intitule des postes de dépenses** | **Crédits** **demandés pour 20..** | **Crédits demandés pour 20..** | **Crédits demandés pour 20..** | **Crédits****demandés pour****20..** | **TOTAL** |
| 1 | -Remboursement de Frais |   |  |  |  |  |
| 2 | -Fournitures |   |  |  |  |  |
| 3 | -Charges annexes |   |  |  |  |  |
| 4 | -Parc automobile |   |  |  |  |  |
| 5 | - Frais de valorisationet de développement technologique |  |  |  |  |  |
| 7 | -Maintenance des équipements scientifiques et équipement informatique et matériel de reprographie et d’impression |  |  |  |  |  |
| 8 | -Renouvellement des équipements informatiques (Renouvellement partiel dans le cadre des dépenses de fonctionnement) |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FONCTIONNEMENT** |  |  |  |  |  |

**D. Equipements éxistants au laboratoire.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Marque de L’équipementet Principales caractéristiques techniques** | **Date d’acquisition** | **Etat de l’équipement****(fonctionnel, en panne, réparable ou non)** | **Taux d’utilisation** | **Coût d’acquisition en DA** |
|  |  |  |  |  |  |

**E- Complément des équipements et accessoires scientifiques et/ ouinformatiquesà acquérir**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Désignation de L’équipementet Principales caractéristiques techniques** | **Nombre** | **Destiné à réaliser** | **Coût estimé en DA** \* |
| **20..** |  |  |  |  |
| **20..** |  |  |  |  |
| **20..** |  |  |  |  |
| **20..** |  |  |  |  |

* Joindre facture pro forma si possible.

**F- Frais d'aménagement de locaux et d'installation d'équipements**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description de l’opération** | **Estimation administrative du coût de l’opération**  |
|  |  |

**G- Résultats attendus**

| Sous forme de : | 20.. | 20.. | 20.. | 20.. |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soutenances de thèses de doctorat** (Nombre) |  |  |  |  |
| **Soutenances de mémoires de magister** (Nombre) |  |  |  |  |
| **Publication d’articles dans des revues internationales ou nationales de renommée dans le domaine (**oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Edition d’ouvrages sur support écrit, audiovisuel ou informatique commercialisable sur le marché national ou international** (oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Dépôt de brevets** (Nombre et nature) |  |  |  |  |
| **Elaboration de rapports scientifiques et technologiques internes, classifiés ou tout autre document sur support écrit, audiovisuel ou informatique (**oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Mise au point de modèles théoriques et/ou de logiciels de simulation** (oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Développement de bancs de mesure, d’essais de caractérisation (**oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Développement de tout ou d’une partie d’un équipement, d’un instrument, d’une installation (**oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Développement de nouveaux matériaux, produits, dispositifs et systèmes ou leurs améliorations substantielles (**oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Réalisation de prototypes de composants, de systèmes, d’équipements à l’échelle du laboratoire ou à l’échelle pilote** (oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Signature de contrats de recherche ou de prestation de service avec le secteur socio-économique (**oui/non) si oui Préciser |  |  |  |  |
| **Autres (**Préciser) |  |  |  |  |

**Très Important : Joindre le PV du Conseil de laboratoire (avec liste de présence) attestant l’adoption du programme quadriennal 2023-2026.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis et visa du chef d’établissement****Le Directeur/Recteur** | **Avis du conseil scientifique de la faculté ou de l’établissement.****Le Président du CS** |
| **Décision du Conseil Scientifique de l’Agence Thématique** **Le Président du Conseil** |