**Appels à Projets « EMERGENCE » du Cancéropole Est**

**RAPPORT D’ACTIVITE – SUIVI DU PROJET**

**Fiche d’identité du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Acronyme** |  |
| **Titre du projet** |  |
| **Porteur de projet** |  |
| **Partenaire(s) du projet** |  |
| **Date de démarrage** |  |
| **Date de fin de projet** |  |

**Retombees du projet**

|  |
| --- |
| **Critères** |
| 1. **La collaboration est-elle toujours en cours ?**

*(A remplir dans le cas de l’émergence structurante, c-à-d financement par les Régions)* | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Commentaires : |
| 1. **Impact de votre projet au niveau de l’interrégion Est ?**
 | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Préciser : |  |
| 1. **Extension du projet à l’échelle nationale ou internationale ?**
 | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Préciser : |  |
| 1. **Votre projet initial a-t-il évolué, eu des prolongations, permis de lancer d’autres projets ?**
 | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Préciser : |  |
| 1. **Financements complémentaires acquis ?**
 | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Préciser (AAP, montant obtenu, durée, objectifs) : |  |
| 1. **Valorisation du projet : publications, communications, brevets, essais cliniques ?**
 | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Préciser : |  |
| 1. **Autres impacts potentiels de votre projet (recrutement de personnel, pérennisation de postes, formation de personnel, étudiants diplômés, mise en place de collaborations, structuration,…) ?**
 | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Préciser : |  |

**Rapport d’activité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilan scientifique** | (*Description des principales avancées scientifiques réalisées depuis le rapport d’activité final, 1 page maxi*) |

**Commentaires sur le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Commentaires généraux** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :**       | **Signature du coordonnateur :**  |