

REPUBLIQUE TUNISIENNE

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
et de la Recherche Scientifique

Ministère de la Santé Publique

**DOSSIER DE CANDIDATURE A LA  
CREATION D'UNE UNITE DE RECHERCHE 2011-2013**

«Les unités de recherche (U.R) sont chargées des missions de formation, de la veille scientifique ainsi que  
technologique le cas échéant» (décret n°2009-644 du 2 mars 2009).

[http://www.mes.tn/francais/divers/decret\\_2009\\_644\\_fr.pdf](http://www.mes.tn/francais/divers/decret_2009_644_fr.pdf)

Le dossier de candidature doit être transmis **en 5 exemplaires avec une copie numérique (sur CD)**  
à l'établissement où serait créée l'unité **avant le 31 décembre 2010.**

**IDENTIFICATION DE L'UNITE DE RECHERCHE**

ETABLISSEMENT : .....

UNIVERSITE : .....

DENOMINATION DE L'UNITE DE RECHERCHE PROJETEE : .....

..... : (      )

DOMAINE MEDICAL CONCERNE : .....

**CHEF DE L'UNITE DE RECHERCHE**

Nom et Prénom : ..... Spécialité : .....

Grade : ..... Fonction (s'il y a lieu) : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Mobile : .....

E-mail : ..... Signature : .....

# I- PRESENTATION DE L'UNITE DE RECHERCHE

---

## I-1- RESSOURCES HUMAINES

-Masse critique : 2 enseignants-chercheurs du corps A, 6 du corps B et 6 doctorants ou cadres techniques ayant un grade équivalent au grade d'assistant d'enseignement supérieur.

-Tout enseignant chercheur, doctorant et cadre technique ayant un grade équivalent au grade d'assistant d'enseignement supérieur doit obligatoirement, remplir une «fiche individuelle» sous peine de ne pas être pris en considération.

### a- Enseignants-chercheurs permanents (corps A et B) et doctorants

#### - Corps A :

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Grade <sup>(1)</sup>	Nom et prénom	N° C.I.N <sup>(2)</sup>	Etablissement	Université
Professeur hospitalo-universitaire en médecine, Biologiste principal, Maitre de conférences hospitalo-universitaire agrégé en médecine				
Maitre de conférences hospitalo-universitaire agrégé en médecine, Biologiste				

**(1) : Nombre total des enseignants-chercheurs du corps A : .....**

- **Corps B :**

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

Grade <sup>(1)</sup>	Nom et prénom	N° C.I.N <sup>(2)</sup>	Etablissement	Université
<b>Assistant hospitalo-universitaire en médecine, Biologiste adjoint</b>				

<sup>(1)</sup> et grades équivalents.

<sup>(2)</sup> Obligatoire.

**(2) : Nombre total des enseignants-chercheurs du corps B : .....**

- **Doctorants (étudiants préparant une thèse de doctorat es-sciences):**

Tout doctorant doit fournir obligatoirement une attestation d'inscription au titre de l'année universitaire en cours.

(Insérer autant de lignes que nécessaire)

Nom et prénom	N°C.I.N <sup>(3)</sup>	Etablissement-Université	Année de la première inscription	Nom et prénom de l'encadreur

**(3) : Nombre total de doctorants : .....**

**b- Cadres techniques ayant un grade équivalent au grade d'assistant de l'enseignement supérieur <sup>(4)</sup>**

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Nom et prénom	N° C.I.N <sup>(3)</sup>	Qualité <sup>(4)</sup>	Etablissement

<sup>(3)</sup>Obligatoire.

<sup>(4)</sup> **Résident en médecine** (sous réserve d'être rattaché à une seule structure de recherche durant la période contractuelle), Médecin de la santé publique, Médecin spécialiste de la santé publique, Médecin dentiste de la santé publique, Pharmacien de la santé publique, Pharmacien biologiste de la santé publique, Médecin vétérinaire, Ingénieur, technologue, psychologue, sociologue et autres.

**(4) : Nombre total des cadres techniques : .....**

**TOTAL GENERAL (1)+(2)+(3)+(4) : .....**

**c- Etudiants en mastère de recherche**

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Nom et prénom	N°C.I.N <sup>(5)</sup>	Etablissement-Université	Année de la première inscription	Nom et prénom de l'encadreur

<sup>(5)</sup>Obligatoire.

## I-2- LOCAUX OCCUPES ACTUELLEMENT

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Nature de l'espace	Dans l'établissement même		Dans les autres établissements		
	Nombre	Superficie (m <sup>2</sup> )	Etablissement	Nombre	Superficie (m <sup>2</sup> )

## I-3- EQUIPEMENTS SCIENTIFIQUES OPERATIONELS DEJA DISPONIBLES

*(dont la valeur est supérieure à 50 mille dinars)*

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Nature de l'équipement utilisable	Lieu d'affectation

## II –LE PROGRAMME PROPOSE PAR L’UNITE DE RECHERCHE 2011-2013

### II-1- POSITIONNEMENT SCIENTIFIQUE

#### a- Dans quel domaine de recherche l’unité se considère t-elle particulièrement compétente ?

Les maladies infectieuses et parasitaires, les problèmes liés à la santé maternelle, les maladies d’origines périnatales, les problèmes nutritionnels, les maladies non transmissibles, les accidents et violences, l’incapacité et le handicap.

.....
.....
.....

#### b-Quels sont les entités morbides (\*) représentent le mieux la spécificité des compétences de l’unité et l’orientation générale des activités de recherche qu’elle mène?

1/-.....	2/-.....
3/-.....	4/-.....

### II-2- PROGRAMME DE RECHERCHE PROPOSE

#### a-Quel est l’objectif général de la recherche?

.....
.....
.....
.....

(\*)-dans le domaine des maladies infectieuses et parasitaires : tuberculose, infections sexuellement transmissibles, maladies de l’enfant, méningites, hépatites virales, leishmanioses, résistance aux anti-infectieux.

-dans le domaine des problèmes nutritionnels : les carences nutritionnels, l’obésité.

-dans le domaine des maladies non transmissibles : les cancers, le diabète sucré, les maladies endocriniennes et métaboliques, les maladies neurologiques et psychiatriques, les maladies cardio-vasculaires, les maladies respiratoires, les maladies digestives, les maladies uro-néphrologiques.

-les problèmes en rapport avec la santé de la reproduction, les maladies de la peau, les troubles musculo-squelettiques, les maladies bucco-dentaires.

-dans le domaine de l’incapacité et de l’handicap : le déficit sensoriel, le déficit moteur, le retard mental.

**b-Quels seraient les objectifs spécifiques précis qui seraient visés par la mise en œuvre de ce programme?**

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

A large rectangular area containing horizontal dotted lines for writing.







<b>Projet 2 :</b>	
Nom du responsable scientifique :	Grade :
Objectif spécifique :	
Enseignants-chercheurs impliqués :	
- du corps A	- du corps B
Doctorants :	
Autres étudiants encadrés :	
<b>Projet 3 :</b>	
Nom du responsable scientifique :	Grade :
Objectif spécifique :	
Enseignants-chercheurs impliqués :	
- du corps A	- du corps B
Doctorants :	
Autres étudiants encadrés :	

## II-7-RESULTATS ATTENDUS DES ACTIVITES MENEES DANS LE CADRE DU PROGRAMME DE RECHERCHE

### a-Dans le domaine de la formation par la recherche

-Liste nominative des enseignants-chercheurs du corps B susceptibles de soutenir leurs **habilitations universitaire/agrégation en médecine** au terme du mandat de 3 ans de l'unité.

.....
.....
.....

-Liste nominative des doctorants susceptibles de soutenir leurs **thèses de doctorat (es-sciences)** au terme du mandat de 3 ans.

.....
.....
.....

-Nombre estimatif d'étudiants susceptibles de soutenir leurs mémoires de **mastère (recherche)** au terme du mandat de 3 ans.

.....

### b-Dans le domaine de la veille scientifique et/ ou sanitaire

-Lister les maladies spécifiques au sujet desquelles où l'unité serait à même d'assurer une veille scientifique ou sanitaire.

.....
.....
.....



# III – MOYENS DEMANDES POUR LA MISE EN OEUVRE DU PROGRAMME DE RECHERCHE

A remplir pour chaque année budgétaire : 2011-2013

**Année budgétaire : 2011**

## III-1- EQUIPEMENTS DEMANDES

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

N°	Désignation	Quantité	Coût total (DT)
<b>Total :</b>			

## III-2- SEJOURS SCIENTIFIQUES (en Tunisie ou à l'étranger)

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Grade	Nombre	Type du séjour (mission/stage)	Objet du séjour	Lieu et durée

## III-3- CONTRATS ET VACATIONS

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Qualité	Nombre	Objet du contrat/vacation	Durée (en mois)	Rémunération totale (DT)
<b>Total :</b>				

## Année budgétaire : 2012

### III-1- EQUIPEMENTS DEMANDES

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

N°	Désignation	Quantité	Coût total (DT)
<b>Total :</b>			

### III-2- SEJOURS SCIENTIFIQUES (en Tunisie ou à l'étranger)

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Grade	Nombre	Type du séjour (mission/stage)	Objet du séjour	Lieu et durée

### III-3- CONTRATS ET VACATIONS

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Qualité	Nombre	Objet du contrat/vacation	Durée (en mois)	Rémunération totale (DT)
<b>Total :</b>				

## Année budgétaire : 2013

### III-1- EQUIPEMENTS DEMANDES

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

N°	Désignation	Quantité	Coût total (DT)
<b>Total :</b>			

### III-2- SEJOURS SCIENTIFIQUES (en Tunisie ou à l'étranger)

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Grade	Nombre	Type du séjour (mission/stage)	Objet du séjour	Lieu et durée

### III-3- CONTRATS ET VACATIONS

*(Insérer autant de lignes que nécessaire)*

Qualité	Nombre	Objet du contrat/vacation	Durée (en mois)	Rémunération totale (DT)
<b>Total :</b>				

## BUDGET GLOBAL DEMANDE (2011-2013)

Rubriques	Montants Demandés (DT)			
	1 <sup>ère</sup> année (2011)	2 <sup>ème</sup> année (2012)	3 <sup>ème</sup> année (2013)	Total (2011-2013)
Equipements Scientifiques				
Sous-traitance				
Consommables et petits matériels				
Missions : <i>Tunisiens allant à l'étranger : frais de transport, timbre et frais de séjour.</i>				
Stages à l'étranger : <i>frais de voyage, timbre et subventions de séjour.</i>				
Déplacement et hébergement en Tunisie				
Organisation de rencontres scientifiques				
Rémunération des contractuels				
Documentations et frais d'accès aux réseaux et banques de données				
Divers et frais de maintenance				
<b>Totaux par année</b>				

## IDENTIFICATION DE L'UNITE DE RECHERCHE

-Etablissement (où serait créée l'unité) \* : .....

-Université : .....

-Dénomination de l'unité de recherche : .....

## CHEF DE L'UNITE DE RECHERCHE

Nom et Prénom : ..... Grade : .....

Fonction administrative (s'il y a lieu) : .....

Etablissement de rattachement : .....

Université : .....

## CASE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT \*

**-Avis du comité d'éthique :**

**-Avis du chef de l'établissement et recommandations du conseil scientifique ou du comité médical :**

**1- Eligibilité de l'unité :**

**2- Adéquation avec les orientations de recherche de l'établissement**

**3- Potentiel de développement**

**4- Nomination du chef de l'unité :**

**Le chef de l'établissement :**  
(Date, signature et cachet)

\* Faculté de médecine, Faculté de pharmacie, Faculté de médecine dentaire, école supérieure de santé, institut supérieur de santé, établissement public de santé (EPS) et autres.

## IDENTIFICATION DE L'UNITE DE RECHERCHE

-Etablissement (où serait créée l'unité) : .....

-Université : .....

-Dénomination de l'unité de recherche: .....

## CHEF DE L'UNITE DE RECHERCHE

Nom et Prénom : ..... Grade : .....

Fonction administrative (s'il y a lieu) : .....

Etablissement de rattachement : .....

Université : .....

## CASE RESERVEE A L'UNIVERSITE

**Avis du président de l'université et recommandations du conseil d'université :**

***Adéquation avec les orientations de recherche de l'université***

**Le Président de l'université :**

(Date, signature et cachet)

## **ANNEXE 1**

*Liste des sujets de thèses en cours de préparation*  
*(thèses de doctorat es-sciences)*

### Liste des sujets de thèses de doctorat (es-sceinces)

N°	Nom et prénom du doctorant	Etablissement (où l'inscription est effectuée)	Année de la première inscription	Nom et prénom de l'encadreur	Grade	Etablissement (de rattachement)	Intitulé du sujet de thèse	Avancement (%)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## **ANNEXE 2**

*Fiches individuelles des enseignants chercheurs, doctorants et cadres techniques  
ayant un grade équivalent au grade d'assistant d'enseignement supérieur*

## FICHE INDIVIDUELLE

(Obligatoire pour les enseignants chercheurs, doctorants et cadres ayant un grade équivalent au grade d'assistant d'enseignement supérieur)

**NB :** - Tout chercheur, faisant partie d'un LR ou d'une UR, ne peut faire partie d'une autre structure de recherche.  
- Tout doctorant doit joindre obligatoirement une copie de son attestation d'inscription délivrée au titre de l'année universitaire en cours.

### 1- IDENTIFICATION DE L'ENSEIGNANT CHERCHEUR OU DU DOCTORANT

Nom et Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Date et lieu de naissance : ..... Sexe :  Féminin  Masculin  
N° CIN (tunisien) : 

--	--	--	--	--	--	--	--

 N° Passeport (étranger) : .....  
- Grade: ..... Etablissement : .....  
- Téléphone : ..... E-mail : .....  
- Dernier diplôme obtenu : ..... Date : ..... Etablissement : .....

### 2-IDENTIFICATION DE L'UNITE DE RECHERCHE (de rattachement)

- Dénomination de l'UR : .....  
- Etablissement : ..... Université : .....  
- Responsable de l'UR : .....

### 3- CASE RESEVEE AU DOCTORANT

- Intitulé du sujet de recherche : .....  
..... Taux d'avancement ..... %  
- Année universitaire de la première inscription : .....  
- Etablissement universitaire (où est effectuée l'inscription) : .....  
- Nom et prénom du directeur de thèse : .....

Signature de l'enseignant  
chercheur ou du doctorant

Date : ..... / ..... / .....

--

Signature du chef de l'UR

Date : ..... / ..... / .....

--

NB : Les deux signatures sont obligatoires.

## **ANNEXE 3**

*Attestations d'inscription des doctorants*  
*pour l'année universitaire en cours*