**Contrats doctoraux en intelligence artificielle**

**Projet AXIAUM – Intelligence artificielle en Santé et Environnement**

**À renvoyer avant le 29 janvier à midi**

À [isdm-axiaum@umontpellier.fr](mailto:isdm-axiaum@umontpellier.fr)

Sous la forme d’un fichier PDF unique avec pour objet [AXIAUM SUJET]

sous le format

AXIAUM-SUJET\_NOM-DU-PORTEUR\_EcoleDoctorale\_UnitéDeRecherche.pdf

|  |  |
| --- | --- |
| **Directrice/Directeur de la thèse titulaire de l’HDR** | |
| Prénom NOM |  |
| Unité de rattachement |  |
| Ecole doctorale de rattachement |  |
| IdHAL |  |
| 5 publications et réalisations majeures en lien avec le sujet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codirectrice/Codirecteur de la thèse titulaire de l’HDR** | |
| Prénom NOM |  |
| Unité de rattachement |  |
| Ecole doctorale de rattachement |  |
| IdHAL |  |
| 5 publications et réalisations majeures en lien avec le sujet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doctorant.e** | |
| Etablissement d’inscription | Université de Montpellier (obligatoire) |
| Ecole doctorale |  |

|  |
| --- |
| **Description scientifique de la thèse (2 pages max.)** |
| *Vous décrirez ici, en 2 pages maximum :*   * *le contexte du projet* * *son inscription dans les travaux de l’unité d’accueil* * *la ou les problématiques scientifiques* * *l’état de l’art associé* * *les grandes lignes méthodologiques de la contribution attendue par la thèse* * *les compétences attendues* |

|  |
| --- |
| **Impacts attendus (1 page max.)** |
| *Vous décrirez ici, en 1 page maximum :*   * *les impacts scientifiques du projet,* * *les impacts sociétaux du projet.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sujet déposé pour la rédaction du dossier en juillet 2019** | |
|  Oui |  Non |

**ENGAGEMENT DE COFINANCEMENT**

\* à l’exclusion de l’ANR, de projet du PIA, de contrats CIFRE, de la dotation UM pour la part salaire

Chaque thèse doit faire l’objet d’un cofinancement à hauteur de 55 555€HT minimum incluant :

* la part de salaire de la / du doctorant.e, soit au minimum 46 000€HT,
* Et en complément une part d’environnement.

**Cofinancement externe par un organisme, établissement ou entreprise**

Montant du cofinancement apporté : ……………………€

Organisme, établissement ou entreprise gestionnaire du financement : ………………………

**Engagement de la personne habilitée à reverser les crédits au profit de l’UM :**

**« Je m’engage à reverser à l’UM ma part du cofinancement de la thèse via une convention. A noter que des frais de gestion à hauteur de 12% de la somme apportée pour la thèse devront également être versés à l’UM excepté pour les organismes ou établissements tutelles des unités de recherche. Ce montant pourra être soumis à la TVA. »**

**Nom et fonction :**

**Date :**

**Signature :**

**Cofinancement par des crédits internes à l’université de Montpellier**

**Crédits gérés par l’unité de recherche**

Montant du cofinancement apporté : ……………………€

CF n°………………………… EOTP n°…………………………..…………

N.B. : pour l’utilisation de crédits sur contrats de recherche, le directeur d’unité et le porteur de projet s’assurent de l’éligibilité de la dépense et des délais d’utilisation correspondants au contrat de travail.

**Cofinancement de la part masse salariale à hauteur de 46 000€ par l’école doctorale d’inscription de la / du doctorant.e**

N.B. : - le porteur de projet s’engage à avoir obtenu l’accord de l’ED avant le dépôt du dossier

- **le cofinancement doit être complété obligatoirement par une part d’environnement (crédits internes de l’unité de recherche.)** Le champ correspondant du formulaire doit être complété.

**Engagement de l’unité de recherche :**

**« J’atteste de la disponibilité des crédits et j’autorise l’utilisation de ces fonds pour le cofinancement de la thèse.»**

Le directeur de l’unité de recherche : Le porteur de projet :

Date et signature Date et signature

|  |
| --- |
| **Avis de la direction de l’unité de recherche** |
| Prénom Nom, Cachet et Signature |

|  |
| --- |
| **Avis de la direction de l’école doctorale** |
| Prénom Nom, Cachet et Signature |

|  |
| --- |
| **Engagement de la directrice/directeur de thèse** |
| Je m’engage à :   * me conformer à la réglementation APA en cas d’accès à des ressources génétiques ou connaissances traditionnelles associées ; * participer aux actions d’animation du projet AXIAUM et à la rédaction des rapports à l’ANR avec ma/mon doctorant.e et citer le financement des travaux par le projet AXIAUM ; * rédiger un plan de gestion de données.   Prénom Nom et Signature |