

# **ATMIR**

Association pour le Traitement des Malades Insuffisants Rénaux  
5, Boulevard de la Grande Thumine 13 090 AIX-EN-PROVENCE

## ***Bourse de Recherche ou d'Étude 2023***

### **Thématique**

Projet de recherche fondamentale ou clinique portant sur l'amélioration des techniques et pratiques en dialyse, de la formation des patients et de leurs accompagnants, de la recherche en dialyse ou en néphrologie et de l'accès à la transplantation rénale. Études épidémiologiques en relation avec les maladies rénales.

### **Montant**

Un ou plusieurs projets seront soutenus à hauteur de 40 000 €.

### **Conditions de candidature**

Le demandeur (médecin ou chercheur) titulaire d'un doctorat en médecine ou d'une thèse de science doit être membre salarié ou titulaire d'un contrat d'exercice libéral dans un établissement de santé.

### **Dossier**

Lettre de candidature libre et dossier de candidature ci-joint

### **Date limite de réception des dossiers**

- **Vendredi 31 mars 2023**

L'ensemble des documents doit être adressé par courrier électronique à l'adresse suivante : [atmir-bourse@atmir.org](mailto:atmir-bourse@atmir.org)

**À l'attention du Docteur Raymond Frayssinet et M. Jean-Marc Cabanel**

**BOURSE de Recherche ATMIR**  
**Année 2023**  
**Dossier de Candidature**

**Demandeur : Responsable du programme de Recherche**

Mme    M                      Nom :                                      Prénom :  
Date de naissance :  
Titres et Fonctions :  
Qualifications (Doctorat,...) :  
Faculté de Médecine :  
Téléphone :                                      :                                      E-mail :

**Etablissement de SANTE**

Raison Sociale et Adresse:  
Activité :  
Lieu d'Exercice du Demandeur:  
Adresse, Nom et Fonctions du responsable désigné par l'Établissement de Santé:

---

Téléphone :                                      E-mail :

Président de la Conférence Médicale :

Téléphone :                                      E-mail :

Chef de Service :

Téléphone :                                      E-mail :

**Le candidat a t-il sollicité un financement dans un autre organisme ou envisage t-il de le faire**

oui                       non

Si oui, lesquelles et dates d'obtention des réponses

Organisme	Date d'obtention de la réponse

**Curriculum Vitae du demandeur (1 page)**

## Liste des publications

**Principales publications des 5 dernières années du demandeur et/ou du groupe demandeur dans des journaux à comité de lecture. Faire figurer les noms des auteurs faisant partie du groupe du demandeur en gras.**

# Projet de Recherche

**Titre du projet de Recherche**

**Résumé du projet de Recherche**

**Mots clefs (maximum 5)**

## **Exposé du projet de Recherche et résultats attendus**

# Organigramme de l'Établissement d'Accueil

# **Avis de la Conférence Médicale de l'Établissement**

**Justification de la demande financière**



**Donner le détail des dépenses prévues**