**Point d’étape de votre projet Recherche et Développement**

*Formulaire à remplir par le porteur de projet de la Recherche en lien avec le référent ARS désigné. Ce document sera joint à celui de soumission afin d’établir l’historique complet du dossier pour le comité scientifique de l’ARS Mayotte. Le numéro d’identification (NID) doit être le même que celui transmis lors de la soumission d’origine.*

Adresse mail à laquelle envoyer le document rempli : ars-mayotte-comite-scientifique-rd@ars.sante.fr

**NID** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date de l’évaluation :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_  **Etat d’avancée, N°** \_\_\_\_

**L’avancée du projet est conforme aux objectifs initiaux** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif(s)** | **Etat d’avancé** | **Taux d’avancé** |
| **N°1** | *Intitulé* |  |  |
| **N°2** |  |  |  |
| **N°3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

**L’avancée du projet n’est pas conforme aux objectifs initiaux** :

**Objectif(s) ajusté(s) si modification par rapport à la soumission, nouvelle finalité proposée :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indicateur(s) ajusté(s) si modification par rapport à la soumission :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif(s)** | **Méthodologie** | **Objectif** |
| **N°1** | *Intitulé* |  |  |
| **N°2** |  |  |  |
| **N°3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

**Audition (réservé au comité scientifique) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maintien des objectifs d’intérêt pour l’ARS et, le cas échéant, des nouveaux proposés** | **Respect de la méthodologie du projet et, le cas échant, de celle associée aux nouveaux objectifs proposés** | **Avis sur l’équipe de Recherche** |
|  |  |  |
| **Note :** | **Note :** | **Note :** |
| **Notation globale :** |

**Avis du comité scientifique :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Décision finale : Maintien du projet Demande d’annulation du projet**