

FICHE D'EVALUATION

Réservée au rapporteur du dossier

Montant demandé : **Appartenance comité départemental N° :**

Intitulé du projet :

Porteur du projet : Titre : Nom : Prénom :

Laboratoire :

Adresse :

Tel : **Mail :**

Projet multicentrique : oui non **Si oui, nombre d'équipes impliquées:**

Notation de 1 à 5 – « 5 » étant à la meilleure note	5	4	3	2	1
Pertinence cancérologique					
Caractère innovant					
Faisabilité					
Méthodologie					
Présentation générale					
Présentation du protocole scientifique					
Evaluation financière en rapport avec le nombre ETP					
Pertinence des publications en rapport avec le projet					

COMMENTAIRES

Développer suffisamment pour transmission au demandeur

Évaluation globale de l'expert : Expert CSIRGO Expert externe CSIRGO

- A (A financer en priorité)
 A' (Peut-être financé / non prioritaire)
 B (Ne pas financer)
 HC (Hors cadre)