

**Pré-candidature aux ateliers de préparation du Challenge Innovation #4**

1. **Profil du candidat :**

NOM Prénom :

Téléphone :

Mail :

Poste / fonction :

Hôpital :

1. **Maturité de votre projet :**

Cette partie a pour objet de recenser les informations relatives à votre idée, projet :

Quel est votre projet en 3 lignes :

Depuis combien de temps travaillez-vous sur ce projet ?

Avez-vous déjà parlé de votre projet à votre entourage professionnel / personnel / utilisateurs potentiels ? Qu’en ont-ils pensé ? Avez-vous déjà commencé à interagir avec l’OTTPI ?

Avez-vous déjà candidaté à un appel à projets au sein de l’APHP ou autre ? si oui, quel AAP ? si non, pourquoi ?

1. **Vos attentes :**

Cette partie a pour objet de comprendre vos attentes quant à la Rencontre de l’Innovation, ainsi qu’aux ateliers de préparation du Challenge Innovation #4 à venir.

**Rencontre de l’Innovation : lundi 6 février 2023**

1. Quelle est votre satisfaction globale concernant cet évènement ?

(1 « non satisfaisant », 5 « très satisfaisant »)

1 2 3 4 5

1. Quelle était la pertinence de la thématique abordée pour votre pratique ?

1 2 3 4 5

1. Comment évaluez-vous la qualité du contenu ?

1 2 3 4 5

Seriez-vous intéressés par les évènements tels que *Les Aventures / Embûches de l’Innovation et FestiLAB*, qu’organise LallianSe pour y participer :

En tant qu’intervenant  OUI  NON

En tant que participant  OUI  NON

**Ateliers de préparation au Challenge Innovation : 22 mars, 19 avril et 3 mai 2023 (12h / 14h)**

Avez-vous déjà participé à des ateliers ou des conférences concernant le développement des innovations ? Si oui, pourquoi ?

Qu’attendez-vous de cet atelier ? (Connaissances, compétences, expérience…)

Accepterez-vous si vous êtes lauréat du Challenge Innovation #4 d’être exposé (photos et témoignage) en tant qu’innovateur sur des supports AP-HP et LallianSe ?  OUI  NON

Préférez-vous la tenue des 3 ateliers en présentiel (à la Pitié) ou en visio ?

Visio Présentiel

Recommanderiez-vous ces ateliers à un collègue ?  OUI  NON

Contact 1 :

Contact 2 :

Contact 3 :

Observations ou questions diverses du candidat ?

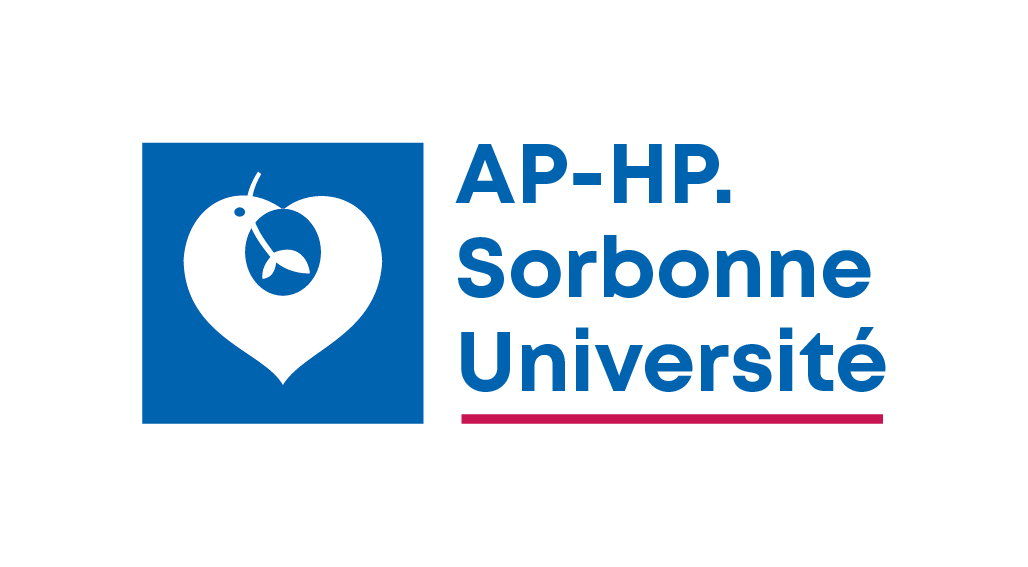
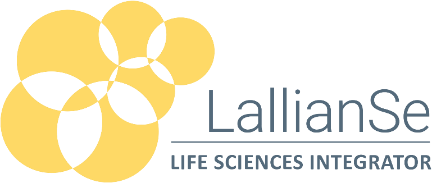
**Au travers de ce questionnaire de pré-candidature :**

Je m’inscris aux 3 ateliers ‘Préparation au Challenge Innovation’ financés, et je candidate au Challenge Innovation #4, appel à projets destinés aux personnels paramédicales et techniques sur le GH SU :

OUI  NON

J’accepte, conformément au RGPD, que mes données à caractère personnel soient et fassent l’objet d’un traitement manuel par le Groupe Hospitalier Sorbonne Université et par LallianSe :

OUI  NON

**Date de pré-candidature :**