

Candidature à l'Habilitation à Diriger des Recherches

(Arrêté du 23 novembre 1988 modifié par l'arrêté du 25 avril 2002)

Service de la Recherche, des Etudes Doctorales et de la Valorisation

<u>Dossier à déposer à la Direction de la Recherche, des Etudes Doctorales et de la Valorisation accompagné des pièces suivantes</u>:

- une copie des titres universitaires
- un curriculum vitae détaillé
- un exemplaire du dossier scientifique, destiné au catalogage à la bibliothèque universitaire, se présentant sous la forme d'un document relié comprenant une synthèse de l'activité scientifique et la liste des publications et travaux (il peut également être constitué d'ouvrages publiés par le candidat)

ATTENTION: IL REVIENT AU CANDIDAT D'ENVOYER UN EXEMPLAIRE DE SON DOSSIER SCIENTIFIQUE AUX RAPPORTEURS ET AUX MEMBRES DU JURY.

- Une clé usb comportant deux fichiers :
 - un fichier constituant le dossier scientifique
 - un fichier constituant le résumé des travaux en français (1700 car. maximum, espaces compris)
- le formulaire de catalogage du dossier scientifique à la bibliothèque universitaire joint au présent dossier

Je soussigné(e) sollicite en fonction de mes titres, diplômes ou (et) travaux une inscription en vue de soutenir l'Habilitation à Diriger des Recherches au sein de l'Université d'Artois.

<u>Candidat</u> :	
Mme □ M. □ NOM: NOM MARITAL: Adresse électronique: Numéro de téléphone: Nationalité: Date, Ville et lieu de naissance (dép. ou pay	Prénom : /s) :
Adresse : Code Postal :	Ville :
Directeur de recherches : Mme □ M. □ Nom : Adresse électronique : Numéro de téléphone : Etablissement d'appartenance :	Prénom :
U.F.R. (Artois) : Laboratoire de rattachement (Artois) : Section du CNU (Artois) : Discipline inscription HDR : Soutenance envisagée le : Lieu :	Heure : Salle :
Titre des travaux (intitulé exact) :	

CURSUS UNIVERSITAIRE DEPUIS LE BACCALAUREAT

Etablissement	Titre ou Diplôme	Date d'obtention (mois-année)	Mention
	Etablissement	Etablissement Titre ou Diplôme	Etablissement Titre ou Diplôme d'obtention

TRAVAIL DE RECHERCHE ANTERIEUR

Type de Doctorat obtenu et discipline : ☐ Doctorat 3ème cycle : ☐ Doctorat nouveau régime : ☐ Diplôme de docteur ingénieur :	
Titre de votre thèse :	
Directeur de recherche : Date de soutenance : Mention :	
Avez-vous déjà été inscrit ou êtes-vous inscrit a l'Habilitation à Diriger des Recherches ? □ OUI □ NON Si oui, dans quel éta	actuellement dans un autre établissement en vue de ablissement :
AVIS MOTIVE DU DIRECTEL	JR DE RECHERCHE POUR L'HDR
NOM: Prénom:	
Titre: Etablissement: UFR: Laboratoire: Avis:	
diriger des recherches extérieures à l'établ Commission Recherche restreinte en vue de stat	ent de l'Université deux rapporteurs habilités à issement dont les conclusions seront transmises à la uer sur l'inscription du candidat. Le candidat ne devra l'un de ces rapporteurs et ces derniers ne devront pas dat.
Rapporteur 1 M. □ Mme □ Melle □	Defense
NOM : Grade : Etablissement :	Prénom : Rapporteur □ Qualité : Directeur de thèse □
Pour les enseignants-chercheurs ou chercheurs statutaires, indiquer votre situation : en activité émérite	Jury □
Adresse : professionnelle □ personnelle □	
n° tél : n° fax :	mél :
Rapporteur 2 M. □ Mme □ Melle □ NOM :	Prénom :
Pour les enseignants-chercheurs ou chercheurs statutaires, indiquer votre situation :	Rapporteur Qualité: Directeur de thèse Jury Jury Jury Jury
Adresse : professionnelle □ personnelle □	
n° tél : n° fax :	mél :

PROPOSITION DE JURY

Les travaux sont examinés par au moins 3 rapporteurs habilités à diriger des recherches, choisis par le président. Deux de ces rapporteurs doivent ne pas appartenir au corps enseignant de l'établissement dans lequel le candidat a déposé sa demande. Les rapporteurs extérieurs peuvent être ceux qui ont été désignés lors de la procédure d'inscription. Le **jury** est nommé par le Président de l'Université. Il est **composé d'au moins 5 membres** choisis parmi les personnels enseignants **habilités à diriger des recherches** des établissements d'enseignement supérieur public, les directeurs et maîtres de recherche des établissements publics à caractère scientifique et technologique en activité ou émérite et, pour au moins la moitié, de personnalités françaises ou étrangères extérieures à l'établissement et reconnues en raison de leur compétence scientifique.

Rapporteur 1 NOM: Grade: Etablissement: Pour les enseignan indiquer votre situa	ation: 🗌		:herch té sse :	Melle eurs st □ém	atutaires,	Prénom :		Rapporteur □ Directeur de thèse □ Jury □	
		ersonnell							
n° tél :	nº fax :					mél :			
Rapporteur 2 NOM: Grade: Etablissement: Pour les enseignaindiquer votre situation	ntion: profe	en activi Adres ssionnell	ı chero té sse : e □	Melle cheurs □ém	statutaires,	Prénom :		Rapporteur Directeur de thèse Jury	
	pe	ersonnell	e 🗆						
nº tél :			nº f	ax:			r	nél :	
Rapporteur 3 NOM: Grade: Etablissement: Pour les enseignaindiquer votre situation			ı cherd té	Melle cheurs □ém	statutaires,	Prénom :		Rapporteur □ Directeur de thèse □ Jury □	
		ssionnellersonnelle	e 🗆						
n° tél :			nº f	ax:			r	nél :	
Membre 4 NOM: Grade: Etablissement: Pour les enseigna indiquer votre situa	ntion: profe		ı chero té sse : e □	Melle cheurs □ém	statutaires,	Prénom :		Rapporteur □ Directeur de thèse □ Jury □	
nº tél·			nº f	ay '			r	nél·	

Membre 5 NOM: Grade:	M. 🗆	Mme □	Melle □	Prénom : Rapporteur □
Etablissement :				Qualité: Directeur de thèse
			ercheurs statutaires, □émérite	Jury □
	•	Adresse: ssionnelle ersonnelle		
n° tél :		n°	fax :	mél :
Membre 6 NOM: Grade:	М. 🗆	Mme □	Melle □	Prénom : Rapporteur □
Etablissement :	ants-cherc	hours ou cha	rcheurs statutaires,	Qualité: Directeur de thèse Jury
indiquer votre situa			☐émérite	
	•	Adresse: ssionnelle □ ersonnelle □		
n° tél :		n°	fax :	mél :
Membre 7 NOM:	M. 🗆	Mme □	Melle □	Prénom :
Grade :				Rapporteur
Etablissement :				Qualité: Directeur de thèse □ Jury □
Pour les enseignan indiquer votre situa			heurs statutaires, □émérite	
	•	Adresse : ssionnelle □ ersonnelle □		
nº tél :		n°	fax :	mél :
Membre 8	М. 🗆	Mme \square	Melle □	
NOM : Grade :				Prénom : Rapporteur □
Etablissement :				Qualité : Directeur de thèse □ Jury □
Pour les enseignan indiquer votre situa			heurs statutaires, □émérite	July —
	•	Adresse: ssionnelle □ ersonnelle □		
n° tél :		n°	fax :	mél :
Date, nom et	sianatı	ıre du ca	ndidat à l'HDR :	Date, nom et signature du Directeur de
-	_			recherches :
Cliquez ici pour	entrer un	ie date.		Cliquez ici pour entrer une date.
En cas de rattachement revendiqué à un laboratoire de l'université d'Artois : Date, nom et signature du Directeur du laboratoire d'accueil :			rtois :	Avis du VP recherche sur la composition du jury :
abolutone u	accuell	•		Date et signature, Eric MONFLIER :