Fiche de renseignement reçue à la **Direction de la Recherche et des Etudes Doctorales** de l’Université le :

**N° d’étudiant** (le cas échéant si déjà inscrit à l’Université Jean Moulin Lyon 3) :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

EN VUE DE LA PRESENTATION DES TRAVAUX POUR LE DIPLOME

 D’HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES

(Arrêté ministériel du 23/11/1988 modifié par l’arrêté ministériel du 13/02/1992)

1. **ETAT CIVIL**

Nom patronymique :

Nom d’épouse :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tél. portable :

Courriel :

1. **DISCIPLINE DE LA PRESENTATION DES TRAVAUX :**

Date et horaire prévisionnels de la présentation des travaux :

1. **NOM**, **Prénom** et **signature** du **GARANT** :

**RAPPEL : Il est rappelé que pour présenter le diplôme d’habilitation à diriger des recherches, le candidat doit vérifier qu’il remplit tous les prérequis**

**DÉSIGNATION** des **RAPPORTEURS** pour l’**HABILITATION** à **DIRIGER** des **RECHERCHES**

**Nom et prénom du candidat** :

**N° étudiant** (le cas échéant si déjà inscrit à l’Université Jean Moulin Lyon 3) :

**Discipline** :

**Nom du garant** :

**Nombre de rapporteurs** : 3 rapporteurs dont 2 extérieurs à l'établissement.

**Qualification** : HDR dont 2 dans la discipline.

**Ni le directeur de thèse, ni le directeur de laboratoire ne peuvent être rapporteur.**

**NOM et prénom (Mme, M.)** :

**Grade** :

**Lieu d'enseignement** :

**Adresse personnelle** :

**Courriel** : Tél. :

**NOM et prénom (Mme, M.)** :

**Grade** :

**Lieu d'enseignement :**

**Adresse personnelle** :

**Courriel** : Tél. :

**NOM et prénom (Mme, M.)** :

**Grade** :

**Lieu d'enseignement** :

**Adresse personnelle** :

**Courriel** : Tél. :

**Proposition d’un premier rapporteur par la Commission Doctorat et** **HDR** :

Mme / M. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom, date et signature** :

**Décision du Président de l’Université Jean Moulin Lyon 3**

**Par délégation**

**Le Vice-président chargé de la Recherche** :

 Oui  Non

**Nom, date et signature** :

**DESIGNATION DES MEMBRES DU JURY DE L’HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES**

(proposition du Garant)

**Nom et prénom du candidat :**

**N° étudiant** (le cas échéant si déjà inscrit à l’Université Jean Moulin Lyon 3) :

**Discipline HDR** :

**Adresse personnelle** :

**Tél. personnel** : **Courriel** :

**- Le jury est composé d’au moins 5 membres choisis parmi les personnels enseignants habilités à diriger des recherches (ou équivalent autorisé par la commission doctorat et HDR) des établissements d’enseignement supérieur public, les directeurs et maîtres de recherche des établissements publics à caractère scientifique et technologique et,**

**- La moitié au moins du jury doit être composé de professeurs des universités ou assimilés.**

**- Le président devra être un professeur des universités extérieur à l’établissement**

**- Il est attendu de tendre vers la parité hommes/femmes**

**MEMBRES DU JURY**

**Nom et prénom du garant :**

**Grade** :

**Adresse professionnelle** :

**Tél. personnel** : **Courriel** :

**Nom et prénom** (Mme, M.) **:**

**Grade** :

* **Lieu d’enseignement** :
* **Adresse professionnelle** :

**Adresse personnelle** :

**Tél. personnel** : **Courriel** :

**Nom et prénom** (Mme, M.) **:**

**Grade** :

**Lieu d’enseignement** :

**Adresse professionnelle** :

**Adresse personnelle :**

**Tél. personnel** : **Courriel** :

**Nom et prénom** (Mme, M.) **:**

**Grade** :

**Lieu d’enseignement** :

**Adresse professionnelle** :

**Adresse personnelle** :

**Tél. personnel** : **Courriel** :

**Nom et prénom** (Mme, M.) **:**

**Grade** :

**Lieu d’enseignement** :

**Adresse professionnelle** :

**Adresse personnelle** :

**Tél. personnel** : **Courriel** :

**Nom et prénom** (Mme, M.) **:**

**Grade** :

**Lieu d’enseignement** :

**Adresse professionnelle** :

**Adresse personnelle** :

**Tél. personnel** : **Courriel** :

**Le garant est tenu de vérifier l’exactitude des données mentionnées ; en particulier l’exactitude des grades de chacun, et la conformité de l’ensemble du jury.**

**Un CV académique doit être joint pour tout demande d’équivalence de HDR**

**Le garant valide l’intégrité scientifique des membres proposés pour le jury de soutenance.**

**Nom, date et signature du garant :**

**Avis de la Commission Doctorat et** **HDR**

 Oui  Non

**Nom, date et signature :**

**Décision du Président de l’Université Jean Moulin Lyon 3**

**Par délégation**

**Le Vice-Président chargé de la Recherche**

 Oui  Non

**Nom, date et signature :**