

Demande d’autorisation d’inscription en Habilitation à diriger des Recherches (**HDR**)

Arrêté du 23 novembre 1988

*(dernière modification : arrêté du 25 avril 2002 )*

Date de réception du dossier par le Pôle formation doctorale / DRI : \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Année universitaire : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Le candidat

❒ Madame ❒ Monsieur

**NOM :**  **Prénom :**

**Grade/Fonction** :----------------------------------------------------------------------------

Unité de recherche (code, acronyme) :-------------------------------------------------

UFR de rattachement (pour les enseignants-chercheurs) :-------------------------

Etablissement de rattachement (si extérieur UNICAEN *Joindre obligatoirement une attestation d’emploi de l’employeur principal*) :---------------------------------

Libellé discipline : -------------------------------------------------------------------------------

Code : ([*code et libellé des disciplines HDR*](http://recherche.unicaen.fr/jsp/saisie/liste_fichiergw.jsp?OBJET=DOCUMENT&CODE=1485766181518&LANGUE=0) *en fin de dossier)-----------------------------------------*

**Date ou période prévisionnelle de soutenance dans l’année : : \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Le garant

❒ Madame ❒ Monsieur

**NOM :**  --**Prénom :** ---------

**Grade/Fonction** :--------------------------------------------------------------------------------------

Unité de recherche (code, acronyme) : ----------------------------------------------------------

UFR de rattachement (pour les enseignants-chercheurs) :----------------------------------

Etablissement de rattachement (si extérieur UNICAEN) :------------------------------------

**Saisir toutes les informations directement dans le fichier avant impression**

* Si cette autorisation est accordée, vous devrez vous inscrire et présenter vos travaux **dans l’année universitaire**. Au-delà de ce délai, l’autorisation accordée devient caduque et vous devrez recommencer l’ensemble de la procédure.
* Si vous avez déjà été inscrit en vue de ce diplôme dans un autre établissement, vous êtes tenu(e) de le signaler ici : ……………………………………………………………………………………………..

Je, soussigné(e)

❒ Madame ❒ Monsieur

**NOM :**  **Prénom :**

*(Nom de naissance)*

**Date** **et lieu de naissance** (ville/pays) **:** **à :** --------------------------------------

**Adresse professionnelle :**

**🕾***fixe :* **🖁***portable :*

**Courriel :** @

**Diplôme(s) requis pour demander l’inscription en HDR :**

* sollicite l’autorisation de m’inscrire à l’université de Caen Normandie en vue de l’obtention du diplôme d’habilitation à diriger des recherches
* déclare ne pas avoir déposé de demande d’inscription en vue de l’HDR dans un autre établissement au cours de cette année universitaire

A...................., le............................. Signature :

**Le garant**

*(rapport circonstancié et motivé à insérer dans le dossier de candidature)*

Nom : Prénom : -------------------------------------------

Tél. fixe *:* Tél. portable :

Courriel :  -------------------@ ------------------------------

**Unité de recherche** (code, acronyme) : -----------------------------------------------------------------------

**Date :**

**Signature :**

**Attention :** pour les demandes de candidature des disciplines médicales, vous devez préalablement déposer un dossier de candidature auprès du secrétariat de l’UFR Santé.

***Demande d’autorisation d’inscription en HDR***

*Nom, Prénom du candidat :------------------------------------------------------------------------------------------------*

**Résumé du parcours professionnel et scientifique du candidat**

**(1 à 2 pages maximum)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom, âge |  |
| Nom du garant |  |
| Unité de Recherche |  |
| Discipline HDR |  |
| Parcours de formation |  |
| Date et lieu soutenance de thèse |  |
| Participation encadrement de travaux de recherche (doctorants, étudiants de Master) |  |
| Production et activité scientifiques |  |
| Déroulement de carrière |  |
| Tâches administratives |  |
| Mandats électifs |  |

**Si le candidat est extérieur à l’Université, il précisera les motifs qui l’incitent à déposer une candidature à l’HDR à l’université de Caen Normandie ici :**

**Joindre obligatoirement une attestation d’emploi de l’employeur principal**

|  |
| --- |
|  |

***Demande d’autorisation d’inscription en HDR***

*Nom, Prénom du candidat------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**Réservé à l’administration**

|  |  |
| --- | --- |
| *Noms des rapporteurs* |  |

|  |
| --- |
| **Avis du CAc restreint**  Réuni le :--------------------------------------------------------------  ❑ Avis favorable  ❑ Avis réservé : décision à motiver :------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  ❑ Avis défavorable : décision à motiver :------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Nom, Prénom du signataire ----------------------------------------------------------  Signature : |

**Autorisation d’inscription**

**Décision du Président de l’Université de Caen Normandie**

❑ Accordée

❑ Refusée : décision à motiver :------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Date :

Signature :

Lamri ADOUI

