

**Dossier de demande de présentation des travaux**

**en vue de l’obtention du diplôme d’Habilitation à Diriger des Recherches (HDR)**

**Arrêté du 23 novembre 1988 relatif à l’HDR**

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

**Tout dossier manuscrit sera refusé**

Deux mois avant la date de soutenance d’HDR, le garant **transmet au Pôle formation doctorale de la DRI le dossier de la demande de présentation des travaux en vue de l’obtention de l’HDR,** précisant la composition du jury, la date, le lieu et l’horaire de soutenance **pour validation par le Président de l’Université**

Le garant adresse ensuite **l’original de l’autorisation de soutenance** ainsi que la **copie des trois rapports**, pour signature et transmission du dossier au directeur de :

* la composante de rattachement (UFR, Ecole…) du candidat pour les enseignants-chercheurs UNICAEN ;
* l’unité de recherche UNICAEN du candidat pour les chercheurs UNICAEN ;
* l’unité de recherche UNICAEN du garant pour les candidats extérieurs qu’ils soient chercheurs ou enseignants-chercheurs ;

Dans un délai de 2 semaines minimum avant la soutenance, le garant **transmet au Pôle formation doctorale/ DRI l’original de l’autorisation de soutenance** **en vue de l’obtention de l’HDR signé et les originaux des trois rapports, pour faire signer l’autorisation et avis de soutenance au Président de l’Université**

**Le candidat Année universitaire 20…….../20………**

❒ Madame ❒ Monsieur

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

Date et lieu de naissance :

Tél. portable : Courriel :  @

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Libellé et code de la discipline d’HDR (selectionner) :**

HARTM Arts du spectacle

HCHIM Chimie

HGENC Génie Civil

HGENP Génie des Procédés

HGEO Géographie

HHIST Histoire

HINFO Informatique

HLLA Langues et littératures anciennes

HLLE Langues et littératures étrangères

HLLF Langues et littératures françaises

HMATH Mathématiques

HMED Médecine

HPHARM Pharmacie

**Date pour la présentation des travaux :** \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Heure :** \_\_\_h\_\_\_

❒ **Jury entièrement dématérialisé** *(compléter la page 2 pour en faire la demande)*

❒ **Jury présent ou partiellement dématérialisé :**

**Lieu de la soutenance** (adresse complète)**: -------------------------------------------------------------**

**Le garant**

❒ Madame ❒ Monsieur Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél. : Courriel :  @

**Unité de recherche** (code, acronyme) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Etablissement universitaire de rattachement** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nom, Prénom du candidat*

HPHILO Philosophie

HPHYS Physique

HPSYCH Psychologie

HSCGES Sciences de Gestion

HSCTERR Sciences de la terre

HSCVIE Sciences de la Vie, Biologie, Santé

HSCED Sciences de l'éducation

HSCLAN Sciences du langage

HSCECO Sciences Economiques

HSTAPS Sciences et techniques des Activités Physiques et Sportives

HSCJUR Sciences Juridiques

HSCPOL Sciences Politiques

HSOCIO Sociologie

# Formulaire de demande de soutenance d’HDR

# A compléter si la soutenance est intégralement dématérialisée

A compléter par le (la) candidat(e) et à remettre avec le dossier de soutenance ou en complément du dossier de soutenance déjà remis.

**Candidat(e) :**

NOM/Prénom :

Unité de recherche :

Date de soutenance :

Moyen technique utilisé :

**Motif de la demande de soutenance par voie intégralement dématérialisée :**

**Avis du garant**

|  |
| --- |
| Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unité de Recherche\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Outil de visioconférence réservé par le (la) candidat(e) ou le garant:**

Date et heure de la visioconférence :

Logiciel/interface :

Lien de connexion :

Contact (mèl de la personne qui a réservé la visioconférence) :

**Attestation :**

Durant la soutenance en visioconférence, j’atteste sur l’honneur que :

- je serai seul(e) présent(e) dans le lieu de soutenance ;

- je resterai connecté(e) et ne couperai ni mon micro ni ma caméra pendant toute la durée de la soutenance ;

- je m’engage à déclarer au Président du jury tout document ou source documentaire dont je pourrai faire usage pendant la soutenance.

Date : Signature du candidat :

**Proposition du jury de soutenance d’HDR par le garant**

*Demande de désignation des membres du jury et des rapporteurs*

*Demande d’autorisation de présentation des travaux au Président de l’université*

**Proposition pour les rapporteurs**

**RAPPORTEUR (1)**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche HDR

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences HDR

**❒** Autre grade HDR. Préciser :

**Date d’obtention de l’HDR…………………………………………………. Lieu d’obtention……………………………………………………**

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

**RAPPORTEUR (2)**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche HDR

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences HDR

**❒** Autre grade HDR. Préciser :

**Date d’obtention de l’HDR…………………………………………………. Lieu d’obtention……………………………………………………**

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

**RAPPORTEUR (3)**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche HDR

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences HDR

**❒** Autre grade HDR. Préciser :

**Date d’obtention de l’HDR…………………………………………………. Lieu d’obtention……………………………………………………**

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

*Nom, Prénom du candidat*

**Proposition pour les membres du jury**

**Quand les rapporteurs et le directeur de recherche sont membres du jury, les indiquer dans les membres.**

**MEMBRE DU JURY (1)-** ❒**Présent ou** ❒**Visio conférence**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**HDR : ❒ non ❒ oui Date d’obtention de l’HDR …………………………..lieu d’obtention de l’HDR…………………………………**

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade . Préciser :

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

**MEMBRE DU JURY (2)** ❒**Présent ou** ❒**Visio conférence**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**HDR : ❒ non ❒ oui Date d’obtention de l’HDR …………………………..lieu d’obtention de l’HDR…………………………………**

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade. Préciser :

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

**MEMBRE DU JURY (3)** ❒**Présent ou** ❒**Visio conférence**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**HDR : ❒ non ❒ oui Date d’obtention de l’HDR …………………………..lieu d’obtention de l’HDR…………………………………**

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade. Préciser :

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

*Nom, Prénom du candidat*

**MEMBRE DU JURY (4)** ❒**Présent ou** ❒**Visio conférence**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**HDR : ❒ non ❒ oui Date d’obtention de l’HDR …………………………..lieu d’obtention de l’HDR…………………………………**

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade. Préciser :

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

**MEMBRE DU JURY (5)** ❒**Présent ou** ❒**Visio conférence**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**HDR : ❒ non ❒ oui Date d’obtention de l’HDR …………………………..lieu d’obtention de l’HDR…………………………………**

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade. Préciser :

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

**MEMBRE DU JURY (6)** ❒**Présent ou** ❒**Visio conférence**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**HDR : ❒ non ❒ oui Date d’obtention de l’HDR …………………………..lieu d’obtention de l’HDR…………………………………**

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade. Préciser :

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

*Nom, Prénom du candidat*

**MEMBRE DU JURY (7)** ❒**Présent ou** ❒**Visio conférence**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**HDR : ❒ non ❒ oui Date d’obtention de l’HDR …………………………..lieu d’obtention de l’HDR…………………………………**

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade. Préciser :

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

**MEMBRE DU JURY (8)** ❒**Présent ou** ❒**Visio conférence**

❒ Madame ❒ Monsieur

Nom : Prénom :

Tél. fixe *:* Tél. portable : Courriel :  @

**HDR : ❒ non ❒ oui Date d’obtention de l’HDR …………………………..lieu d’obtention de l’HDR…………………………………**

**❒** Professeur des universités **❒** Professeur des universités émérite (joindre un justificatif d’éméritat)

**❒** Directeur de Recherche **❒** Chargé de recherche

Précisez l’organisme : **❒** CNRS **❒** INRA **❒** INSERM **❒** Autre :

**❒** Maître de Conférences

**❒** Autre grade. Préciser :

Etablissement de rattachement :

Adresse du lieu de travail :

**Signatures**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le garant**  Nom, Prénom :  Date :  Signature : | **Le directeur de composante**  **ou le directeur de l’unité de recherche**  Nom de la composante ou de l’unité de recherche :  Nom, Prénom :  Date :  Signature : |
| **Décision du Président de l’Université de Caen Normandie**  **Validation du jury de soutenance**  ❑ Accordée ❑ Refusée  Date :  Signature :  **Lamri ADOUI** | |