|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Candidat.e**(NOM – Prénom) : | | | | |
| 1. **Garant du candidat** | | | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** | | |
| **Laboratoire :** | | **Section CNU :** | | |
| **E-mail :      @** | | **Tél. :** | | |
|  | | | | |
| 1. **Référent UCP éventuel** | | | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** | | |
| **Laboratoire :** | | **Section CNU :** | | |
| **E-mail :      @** | | **Tél. :** | | |
|  | | | | |
| 1. **Candidat** | | | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** | | |
| **Nom marital :** | **Date de naissance :** | **Lieu :** | | |
| **Département :** | **Pays :** |  | | |
| **Adresse Personnelle :** | | | | |
| **Tél. :** | **E-mail :      @** | | | |
| **Etablissement de rattachement :** | | **Laboratoire :** | | |
| **Grade :**  MCF  Chargé.e de recherche  Autre | | **UFR :** | | |
| **Date** entrée en fonction **:** | |  | | |
|  | | | | |
| 1. **Diplôme de doctorat** (joindre une copie) | | | | |
| **Date obtention :** | **Université :** |  | | |
| **Directeur de thèse :** | | **Laboratoire de thèse :** | | |
|  | | | | |
| 1. **Soutenance HDR** | | | | |
| **Section CNU :** | **Diplôme :** | | | |
| **Spécialités des travaux :** | | | | |
| **Mots clés :** | |  | | |
| **Titre de la soutenance :** | | | | |
| **Date** prévisionnelle **de soutenance :** | |  | | |
| **Candidat.e** (NOM – Prénom) : | | | | |
| 1. **Informations sur les travaux de recherche** | | | | |
|  | | | **Au total** | **Sur les 3**  **dernières**  **années** |
| **Nombre de publications dans des revus avec comité de lecture** | | |  |  |
| **Nombre de publications dans des actes de congrès avec comité de lecture** | | |  |  |
| **Nombre de livres ou de chapitres de livre** | | |  |  |
| **Nombre conférences invitées dans des congrès internationaux** | | |  |  |
| **Nombre de brevets** | | |  |  |
|  | | | | |
| **Principaux contrats de recherche obtenus** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Encadrement (Nom / niveau / % encadrement / production scientifique associée)** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidat.e** (NOM – Prénom): | | |
| 1. **Propositions de rapporteurs et membres du jury** (liste à établir en ordre de choix) | | |
| **Points de vigilance :** Rapporteurs et composition du jury, merci de vous reporter à l’étape 2 de la procédure.  **Veiller à la parité homme / femme.** | | |
| **Rapporteur** |  | **Choix n° 1** |
| **Sera membre du jury ?  OUI  NON** | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Rapporteur** |  | **Choix n° 2** |
| **Sera membre du jury ?  OUI  NON** | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
|  |  |  |
| **Rapporteur** |  | **Choix n° 3** |
| **Sera membre du jury ?  OUI  NON** | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
| **Candidat.e** (NOM – Prénom): | | |
| **Rapporteur** |  | **Choix n° 4** |
| **Sera membre du jury ?  OUI  NON** | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
|  |  |  |
| **Rapporteur** |  | **Choix n° 5** |
| **Sera membre du jury ?  OUI  NON** | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
|  |  |  |
| **Membre du jury** |  |  |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidat.e** (NOM – Prénom): | | |
| **Membre du jury** |  |  |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
|  |  |  |
| **Membre du jury** |  |  |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
|  | | |
| **Membre du jury** |  |  |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | |  |
| **Statut :  PR  MCF-HDR  Directeur de recherche  Autre avec HDR :** | | |
| **Spécialité scientifique** (inclure des mots clés) : | | |
| **Établissement de rattachement :** | | **Section CNU :** |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidat.e** (NOM – Prénom): | | |
| 1. **Attestation du candidat** | | |
| **Je déclare ne pas avoir déposé d’autre dossier d’inscription dans un autre établissement en vue de l’obtention du diplôme HDR.**  Fait à :  Le :  **Nom du candidat :**  **Signature** | | |
|  | | |
| 1. **Avis du garant HDR** | | |
| **Nom :** | **Prénom :** |  |
| *La Direction de la recherche invitera le garant à présenter le dossier HDR du candidat, lors du 1er Conseil d’établissement Restreint.*  ***En donnant son avis le garant s’engage à valider le choix des rapporteurs et la composition du jury, mentionnés ci-dessus.***  **Avis motivé :**  (peut-être joint à part) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidat.e** (NOM – Prénom): | | |
| 1. **Mini CV membres du jury** (peut-être joint à part) | | |
| **Mme  M.** | **NOM :** | **Prénom :** |
| **E-mail :      @** | **Tél :** | **Section CNU :** |
| **Grade actuel :** | **Laboratoire d’accueil :** | |
| **Établissement de rattachement :** | | |
| **Adresse de l’établissement :** | | |
|  |  |  |
| **Principales étapes de la carrière et affectations successives** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Principales contributions à la recherche** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Publications les plus significatives** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Projet éventuel de collaboration avec le candidat** | | |
|  | | |