**Année universitaire 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_**

**Numéro étudiant (si ancien étudiant Lyon 2) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fiche de liaison en vue de la soutenance du diplôme**

**d’habilitation à diriger des recherches**

Procédure de référence : « Soutenir une HDR »

**1. État civil et coordonnées du/de la candidat.e**

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Nationalité |  |
| Corps/grade |  |
| Établissement de rattachement |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

**2. Diplômes**

|  |
| --- |
| **Diplôme de doctorat** |
| Intitulé (discipline) |  |
| Lieu d’obtention |  |
| Date |  |
| Mention |  |
| **Diplôme de doctorat de 3ème cycle** |
| Intitulé (discipline) |  |
| Lieu d’obtention |  |
| Date |  |
| Mention |  |
|  |
| **Autre(s) diplôme(s), travaux ou expériences d’un niveau équivalent au doctorat** |
| Lieu d’obtention |  |
| Date |  |
| Lieu d’obtention |  |
| Date |  |

Le/la candidat.e a-t-il/elle présenté précédemment un dossier de candidature à l’habilitation à diriger des recherches dans une autre Université ?

*Pour rappel : il est interdit de présenter un dossier de candidature à l’HDR la même année dans plusieurs universités.*

£ Oui Année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ £ Non

|  |
| --- |
| **Section CNU correspondant à la discipline du/de la candidat.e** |
| Nom de la section CNU |  |
| N° de la section CNU |  |
|  |
| **Titre du mémoire d’HDR** |
|  |

**3. Nom du/de la garant.e**

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |

**4. Soutenance**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de soutenance |  |
| Heure de soutenance |  |
| Visioconférence demandée | £ Oui £ Non |
| Confidentialité/huis clos demandés | £ Oui £ Non |
| Site de soutenance (si préférence) | £ Campus Berges du Rhône (Lyon 7ème)£ Campus Porte des Alpes (Bron) |
| Capacité souhaitée pour la salle (nombre de personnes assises) |  |
| Demande de réservation d’une salle pour moment convivial | £ Oui £ Non |
| Salle (réservée par l’administration) |  |
| Salle moment convivial (réservée par l’administration) |  |
| Date de la Commission Recherche restreinte |  |

**5. Composition du jury**

|  |
| --- |
| **1er.ère rapporteur/trice** |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Statut (corps/grade) |  |
| Établissement employeur |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Adresse personnelle |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Membre du jury ? | £ Oui £ Non |
|  |
| **2ème rapporteur/trice** |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Statut (corps/grade) |  |
| Établissement employeur |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Adresse personnelle |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Membre du jury ? | £ Oui £ Non |
| **3ème rapporteur/trice** |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Statut (corps/grade) |  |
| Établissement employeur |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Adresse personnelle |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Membre du jury ? | £ Oui £ Non |
|  |
| **Garant.e** |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Statut (corps/grade) |  |
| Établissement employeur |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Adresse personnelle |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
|  |
| **Président.e** |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Statut (corps/grade) |  |
| Établissement employeur |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Adresse personnelle |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
|  |
| **Membre du jury** |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Statut (corps/grade) |  |
| Établissement employeur |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Adresse personnelle |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
|  |
| **Membre du jury** |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Statut (corps/grade) |  |
| Établissement employeur |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Adresse personnelle |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
|  |
| **Membre du jury** |
| Civilité | £ M. £ Mme |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Statut (corps/grade) |  |
| Établissement employeur |  |
| Unité de recherche de rattachement |  |
| Adresse professionnelle |  |
| Adresse personnelle |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

**5. Frais de déplacement**

Merci de désigner les trois membres du jury dont les frais de déplacement seront pris en charge dans les conditions précisées dans la procédure « Soutenir une HDR ».

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité** | **Nom - Prénom** |
| £ M. £ Mme |  |
| £ M. £ Mme |  |
| £ M. £ Mme |  |

**------------------------------------------------------------------------**

**RESERVÉ A L’ADMINISTRATION**

|  |
| --- |
| **Avis de la Commission Recherche restreinte sur l’inscription en vue de la soutenance de l’HDR** |
| Dans sa séance du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | £ avis favorable £ avis défavorable\* |
| \* Motif de l’avis défavorable : |

|  |
| --- |
| **Autorisation du/de la Président.e pour l’inscription en vue de la soutenance de l’HDR** |
| £ autorise £ n’autorise pas\* |
| \* Motif du refus : |
| Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | Signature |