

DOSSIER DE CANDIDATURE A L'**H**ABILITATION A **D**IRIGER DES **R**ECHERCHES

1- CANDIDAT

Nom de naissance : _____ Nom d'usage (*le cas échéant*) : _____

Prénom(s) : _____

Spécialité du diplôme d'HDR : _____

Avez-vous déjà été inscrit à l'HDR dans un autre établissement que l'Université de Limoges ? oui non

Avez-vous suivi le module de sensibilisation à l'encadrement doctoral proposé par l'Université de Limoges ?

oui

non > Si non, souhaitez-vous être informé(e) des dates des prochains modules ? oui non

2- RESUME DU PROJET DE RECHERCHE (3500 mots maximum)

3- ACTIVITES D'ENCADREMENT (3500 mots maximum)

4- LISTE DES PUBLICATION* ET DES ACTIVITES DE RECHERCHE DIVERSES *en

distinguant :

- Revues Internationales à Comité de Lecture
- Chapitres de livres
- Revues d'impact National à Comité de Lecture
- Brevets
- Conférences invitées (plénières ou thématiques) dans des congrès internationaux ce qui exclut les séminaires présentés à l'occasion d'une visite de laboratoire ou d'institution.
- Comptes rendus de congrès avec Comité de Lecture sur le texte complet (bien distinguer les congrès internationaux et nationaux)
- Comptes rendus de congrès sans Comité de Lecture
- Publications Diverses
- Rapports de contrat

5- LISTE DES ENSEIGNEMENTS AU SEIN DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR en précisant les volumes horaires annuels

6- PIECES A JOINDRE :

- CV
- Copie du diplôme de doctorat

7- ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU CANDIDAT

En signant le présent document :

- je certifie exacts les renseignements portés sur ce document ainsi que les pièces justificatives fournies
- j'autorise l'accès à l'ensemble de mon dossier de candidature aux acteurs et instances chargés d'examiner l'autorisation d'inscription à l'HDR.

Date : _____

Signature du candidat :

8- AVIS :

Avis du garant

NOM et Prénom :

Equipe de recherche de rattachement :

.....

Avis motivé :

Date : **Signature :**

Avis du Directeur de l'Unité de recherche

NOM et Prénom :

Equipe de recherche :

Avis motivé :

Date : Signature :

Avis du Directeur de l'Ecole Doctorale

NOM et Prénom :

Ecole Doctorale :

Avis motivé :

Date : Signature :

Avis du Conseil Académique restreint

Date du passage en Conseil Académique restreint : _____

- Favorable : le CAC restreint propose l'inscription du candidat à l'HDR
- Défavorable : le CAC restreint ne propose pas l'inscription du candidat à l'HDR pour le motif suivant :

Et il formule les recommandations suivantes au candidat :

En cas d'avis défavorable, les recommandations des membres du Conseil Académique restreint seront notifiées au candidat. Ce dernier pourra renouveler sa candidature ultérieurement et elle sera soumise à nouveau au Conseil Académique restreint.

9- DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Favorable : le candidat est autorisé à s'inscrire à l'HDR. Cette autorisation est accordée pour une durée de 3 ans à compter de la date de notification de la décision. La soutenance devra avoir lieu durant cette période.

Défavorable : à date, le candidat n'est pas autorisé à s'inscrire à l'HDR pour le motif indiqué ci-dessus par le CAC restreint.

Date : _____ Signature du chef d'établissement :