**DEMANDE D’INSCRIPTION
HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES**

**A déposer 5 mois avant la soutenance**

Pour tout renseignement :

hdr@contact.univ-angers.fr

**Ecole doctorale de rattachement :**

**[ ]  ED ALL [ ]  ED BS [ ]  ED DSP [ ]  ED EDGE [ ]  ED EGAAL**

**[ ]  ED ELICC [ ]  ED MATHSTIC [ ]  ED SML [ ]  ED SPI [ ]  ED STT**

**[ ] ED 3M**

## LES CANDIDATS DOIVENT ÊTRE :

[ ]  Titulaire d'un diplôme de doctorat

OU

[ ]  Titulaire d'un diplôme de docteur permettant l'exercice de la médecine, de l'odontologie, de la pharmacie, et de la médecine vétérinaire **et** d'un diplôme de DEA ou de master

OU

[ ]  Justifier d'un diplôme, de travaux, ou d'une expérience d'un niveau équivalent au doctorat.

Cette dernière disposition est notamment applicable aux titulaires d'un doctorat de troisième cycle ou d'un diplôme de docteur-ingénieur complété par d'autres travaux ou une activité d'enseignement et de recherche à temps plein d'une durée minimale de cinq ans.

Dans les disciplines juridiques, politiques, économiques et de gestion et par dérogation aux dispositions prévues à l'alinéa 1er ci-dessus, l'autorisation d'inscription peut être accordée, à titre exceptionnel, par le Président, sur proposition du directeur de thèse ou de travaux, aux candidats inscrits à la préparation du doctorat (article 3, dernier alinéa).

## RENSEIGNEMENTS :

Nom :

Prénom :

Épouse :

Date de naissance :      /     /     Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Profession :

Téléphone domicile :      /      /     /      /

Téléphone portable :      /      /      /      /

Téléphone travail :      /      /      /      /

Courriel obligatoire:

## DATE PRÉVUE POUR LA SOUTENANCE :

## LE DOSSIER COMPLET EST A TRANSMETTRE PAR MAIL :

**hdr@contact.univ-angers.fr**

À remplir par le candidat

Conformément à l'article 3 de l'arrêté du 23 novembre 1988, alinéa 3,

**NOM** :

**PRÉNOM** :

sollicite auprès du Président de l'Université d'ANGERS, l'autorisation d'inscription, en vue d'obtenir une habilitation à diriger des recherches et déclare sur l'honneur ne pas avoir pris une inscription dans un autre établissement durant cette période.

## SPÉCIALITÉ SISE :

## SECTION CNU :

## TITRE DES TRAVAUX :

## RÉSUMÉ DES TRAVAUX :

A ANGERS, le      /      /

Signature du candidat :

## CURRICULUM VITAE

## titres et travaux (publications, livres, congrès…)

## synthÈse des activitÉs scientifiques (3 à 5 pages)

## Description de l’expérience de l’encadrement et/ou l’animation d’une recherche

##

## RÉflexion sur la prospective précisant vos projets notamment en matière de recherche et de perspective de carriÈre

## AVIS ARGUMENTÉ DU DIRECTEUR DE RECHERCHE (Si le candidat en a un)

[ ] Favorable [ ]  Défavorable

NOM :       Prénom :

GrADE :

Le       /      /

Signature du directeur de recherche :

**Réservé à l’administration**

## éCOLE DOCTORALE

NOM DES RAPPORTEURS EXTERNES :

1°) [ ]  Rapport reçu le …..

2°) [ ]  Rapport reçu le…..

## conseil academique restreint

NOM DU RAPPORTEUR INTERNE :

3°) [ ]  Rapport reçu le …..

**Réservé à l’administration**

## AVIS DU CONSEIL ACADÉMIQUE

Conformément à l'article 3, alinéa 4, le Conseil académique, réuni en formation restreinte aux personnalités habilitées à diriger des recherches,

## DANS SA SÉANCE DU :       /       /

[ ]  Autorise

[ ]  N'autorise pas\*

\*MOTIF DU REFUS :

**Nom** :       **Prénom** :

à s'inscrire en vue de l'habilitation a diriger des recherches

## Le       /      /     Signature du Vice-président Recherche :

##

## AVIS DU PRÉSIDENT

Conformément à l'arrêté du 23 novembre 1988, article 3, alinéa 4, relatif à l'habilitation à diriger des recherches :

Le Président de l’Université :

[ ] Autorise

[ ]  N'autorise pas\*
**\*MOTIF DU REFUS :**

**Nom** :       **Prénom** :

à s'inscrire en vue de l’Habilitation à Diriger des Recherches

Pour l’année universitaire

Le      /       /

Signature du Président :