



UNIVERSITÉ D'ARTOIS
Direction de la Recherche,
des Etudes Doctorales
et de la Valorisation

**Candidature à l'Habilitation à
Diriger des Recherches**
(Arrêté du 23 novembre 1988 modifié par l'arrêté du 25 avril 2002)

Dossier à déposer à la Direction de la Recherche, des Etudes Doctorales et de la Valorisation accompagné des pièces suivantes :

- une copie des titres universitaires
- un curriculum vitae détaillé
- un exemplaire du dossier scientifique, destiné au catalogage à la bibliothèque universitaire, se présentant sous la forme d'un document relié comprenant une synthèse de l'activité scientifique et la liste des publications et travaux (il peut également être constitué d'ouvrages publiés par le candidat)

ATTENTION : il revient au candidat d'envoyer un exemplaire de son dossier scientifique aux rapporteurs et aux membres du jury.

- Une clé usb comportant deux fichiers :
 - un fichier constituant le dossier scientifique
 - un fichier constituant le résumé des travaux en français (1700 car. Maximum, espaces compris)
- le formulaire de catalogage du dossier scientifique à la bibliothèque universitaire joint au présent dossier

La procédure administrative d'HDR se déroule en **deux étapes** successives.

- Dans un premier temps, la Commission Recherche restreinte examine deux rapports d'experts. Ces rapports doivent être transmis au plus tard **quinze jours avant la réunion de la commission**. Si l'avis est favorable, le candidat obtient l'autorisation de s'inscrire.
- La seconde phase conduit à l'autorisation de soutenir, délivrée par la Présidence de l'université. Elle repose sur trois rapports, dont les deux premiers peuvent être reconduits. L'ensemble des rapports doit être remis au minimum **un mois avant la date prévue de la soutenance**.

Je soussigné(e) sollicite en fonction de mes titres, diplômes ou (et) travaux une inscription en vue de soutenir l'Habilitation à Diriger des Recherches au sein de l'Université d'Artois.

Candidat :

Mme M.
Nom : Prénom :
Nom Marital :
Adresse électronique :
Numéro de téléphone :
Nationalité :
Date, Ville et lieu de naissance (dép. ou pays) :
Adresse :
Code Postal : Ville :

Garant(e) de recherches :

Mme M.
Nom : Prénom :
Adresse mail :
Numéro de téléphone :
Etablissement d'appartenance :

U.F.R. (Artois) :
Laboratoire de rattachement (Artois) :
Section CNU (Artois) :
Discipline inscription HDR :
Soutenance prévue le : Heure :
Lieu : Salle :
Titre des travaux :
(intitulé exact)

SERVICES CENTRAUX

9 RUE DU TEMPLE - BP 10665 - 62030 ARRAS CEDEX
Tél. 03 21 60 37 00 - Fax 03 21 60 37 37
www.univ-artois.fr

CURSUS UNIVERSITAIRE DEPUIS LE BACCALAUREAT

Année d'inscription	Etablissement	Titre ou Diplôme	Date d'obtention (mois-année)	Mention

TRAVAIL DE RECHERCHE ANTERIEUR

Type de Doctorat obtenu et discipline :

Titre de votre thèse :

Directeur de thèse :

Date de soutenance :

Avez-vous déjà été inscrit ou êtes-vous inscrit actuellement dans un autre établissement en vue de l'Habilitation à Diriger des Recherches ?

OUI NON Si oui, dans quel établissement :

SERVICES CENTRAUX

9 RUE DU TEMPLE - BP 10665 - 62030 ARRAS CEDEX

Tél. 03 21 60 37 00 - Fax 03 21 60 37 37

www.univ-artois.fr

Membre 5		M.	Mme
Nom :		Prénom :	
Grade :		Établissement :	
Section CNU :			
Pour les enseignants-chercheurs statutaires, indiquer votre situation : en activité émérite			
Adresse :			
Professionnelle			
Personnelle			
Tél :		Adresse mail :	
Membre 6		M.	Mme
Nom :		Prénom :	
Grade :		Établissement :	
Section CNU :			
Pour les enseignants-chercheurs statutaires, indiquer votre situation : en activité émérite			
Adresse :			
Professionnelle			
Personnelle			
Tél :		Adresse mail :	
Membre 7		M.	Mme
Nom :		Prénom :	
Grade :		Établissement :	
Section CNU :			
Pour les enseignants-chercheurs statutaires, indiquer votre situation : en activité émérite			
Adresse :			
Professionnelle			
Personnelle			
Tél :		Adresse mail :	
Membre 8		M.	Mme
Nom :		Prénom :	
Grade :		Établissement :	
Section CNU :			
Pour les enseignants-chercheurs statutaires, indiquer votre situation : en activité émérite			
Adresse :			
Professionnelle			
Personnelle			
Tél :		Adresse mail :	

Date, nom et signature du candidat à l'HDR	Date, nom et signature du Garant de recherches :
En cas de rattachement revendiqué à un laboratoire de l'université d'Artois Date, nom et signature du Directeur du laboratoire l'unité d'accueil :	Avis du VP recherche sur la composition du jury : Date et signature, Pierre MARQUIS :

SERVICES CENTRAUX

9 RUE DU TEMPLE - BP 10665 - 62030 ARRAS CEDEX
Tél. 03 21 60 37 00 - Fax 03 21 60 37 37
www.univ-artois.fr