

**Fiche destinée à l'examen par le Conseil Scientifique  
Demande d'autorisation d'inscription à l'Habilitation à Diriger des Recherches**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :**

Nom : Prénom : Adresse :	Statut professionnel : <i>(ex : MCF, chargé de recherche... détailler pour les personnes extérieures à Lille1)</i> Laboratoire :
Tél : Mail :	UFR de rattachement : Nom et adresse de l'établissement <i>(si différent de Lille1)</i> :
Année d'obtention de la thèse : Etablissement :	Nombre de publications depuis la thèse : <i>(joindre une liste)</i>

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'HDR :**

Thématique de recherche pour l'HDR *(en 1 ou 2 lignes – joindre 1 page maximum pour expliciter votre travail de recherche)*

Nom, prénom du Directeur de Recherche <i>(garant)</i> : Qualité <i>(PR, DR, HDR Lille1 ou autre établissement)</i> :	Délai envisagé pour la soutenance : <i>(obligatoirement dans l'année en cours)</i>
---	---

**DEMANDE D'AUTORISATION D'INSCRIPTION :**

<b><u>Le candidat :</u></b> Signature :  Date :	<b><u>Avis motivé du garant :</u></b> <i>(dans tous les cas joindre un rapport d'1 page maximum)</i> Signature :  Date :
<b><u>Visa du directeur de Laboratoire :</u></b> Nom,prénom : ..... Remarque éventuelle : ..... ..... Signature : Date :	<b><u>Avis de l'Ecole Doctorale :</u></b> Nom,prénom : ..... Remarque éventuelle : ..... ..... Signature : Date :

**DECISION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE**

Date d'examen en CS : Autorisation <input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> Non accordée	Le Vice-Président, Chargé de la Recherche,   Lionel MONTAGNE
---	---

**Muni de la présente autorisation d'inscription à l'HDR, vous devez impérativement prendre contact avec le Bureau Masters Doctorats afin d'effectuer votre inscription administrative**