

**HABILITATION A DIRIGER  
DES RECHERCHES**

AM des 23 novembre 1988 et 13 février 1992

PROPOSITION DE DESIGNATION DU  
**JURY**

Date de réception ECOLE DOCTORALE : ..... / ..... / .....

Date de réception bureau des doctorants : ..... / ..... / .....

Cette proposition doit être déposée **UN MOIS** avant la date prévue pour la soutenance auprès de l'**ECOLE DOCTORALE** dont vous relevez. Toutes les rubriques utiles devront être complétées de façon lisible. Les documents incomplets ou illisibles ne seront pas traités et seront systématiquement retournés à leur auteur.

**CANDIDAT**

M  Mme  Mlle  **NOM et Prénom** : .....

**Date de soutenance** : ..... / ..... / ..... **Heure** : .....h .....

**Lieu de soutenance** : **Bâtiment** : .....

**Etage** : .....

**Salle** : .....

**A LIRE AVANT DE COMPLETER L'IMPRIME**

**Arrêté ministériel du 23 novembre 1988 modifié par l'arrêté du 13 février 1992**

*Article 6*

"Le jury est nommé par le par le président ou le directeur de l'établissement.

Il est composé **d'au moins cinq membres** choisis parmi les personnels enseignants habilités à diriger des recherches des établissements d'enseignement supérieurs publics, les directeurs et les maîtres de recherche des établissements publics à caractère scientifique et technologique et, **pour au moins la moitié, de personnalités françaises ou étrangères extérieures à l'établissement** et reconnues en raison de leur compétence scientifique.

**La moitié du jury** au moins doit être composé de **professeurs** ou assimilés ou d'enseignants de rang équivalent au sens de l'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté du 18 février 1987 susvisé.

Le jury désigne en son sein un président et deux rapporteurs ; ces derniers doivent être extérieurs à l'établissement".

## JURY – MEMBRES PROPOSES

(tous les membres, y compris les rapporteurs avant soutenance, s'ils participent au jury)

❶ M  Mme  Mlle  **NOM et Prénom** : .....

Qualité : PR  PU PH  DR  MCF  MCU PH  CR  ING   
Autre  Préciser .....

Etablissement de fonction (université, établissement où est **statutairement** affectée la personne proposée)  
.....

Adresse **précise** de cet établissement : .....

.....

Adresse d'expédition du courrier (**si différente de la précédente**) : .....

.....

Téléphone ..... FAX ..... e-mail .....

❷ M  Mme  Mlle  **NOM et Prénom** : .....

Qualité : PR  PU PH  DR  MCF  MCU PH  CR  ING   
Autre  Préciser .....

Etablissement de fonction (université, établissement où est **statutairement** affectée la personne proposée)  
.....

Adresse **précise** de cet établissement : .....

.....

Adresse d'expédition du courrier (**si différente de la précédente**) : .....

.....

Téléphone ..... FAX ..... e-mail .....

3 M  Mme  Mlle  **NOM et Prénom** : .....

Qualité : PR  PU PH  DR  MCF  MCU PH  CR  ING   
Autre  Préciser .....

Etablissement de fonction (université, établissement où est **statutairement** affectée la personne proposée)  
.....

Adresse **précise** de cet établissement : .....

.....

Adresse d'expédition du courrier (**si différente de la précédente**) : .....

.....

Téléphone ..... FAX ..... e-mail .....

4 M  Mme  Mlle  **NOM et Prénom** : .....

Qualité : PR  PU PH  DR  MCF  MCU PH  CR  ING   
Autre  Préciser .....

Etablissement de fonction (université, établissement où est **statutairement** affectée la personne proposée)  
.....

Adresse **précise** de cet établissement : .....

.....

Adresse d'expédition du courrier (**si différente de la précédente**) : .....

.....

Téléphone ..... FAX ..... e-mail .....

5 M  Mme  Mlle  **NOM et Prénom** : .....

Qualité : PR  PU PH  DR  MCF  MCU PH  CR  ING   
Autre  Préciser .....

Etablissement de fonction (université, établissement où est **statutairement** affectée la personne proposée)  
.....

Adresse **précise** de cet établissement : .....

.....

Adresse d'expédition du courrier (**si différente de la précédente**) : .....

.....

Téléphone ..... FAX ..... e-mail .....

⑥ M  Mme  Mlle  **NOM et Prénom** : .....

Qualité : PR  PU PH  DR  MCF  MCU PH  CR  ING   
Autre  Préciser .....

Etablissement de fonction (université, établissement où est **statutairement** affectée la personne proposée)  
.....

Adresse **précise** de cet établissement : .....

Adresse d'expédition du courrier (**si différente de la précédente**) : .....

Téléphone ..... FAX ..... e-mail .....

**Avis du responsable de l'école doctorale**

Date

Signature

---

**Avis du Vice-Président du Conseil Scientifique de l'Université**

Le Vice-Président,

Date

---

**Décision du Président de l'Université**

Date

La Présidente,

Sophie BEJEAN