Affaire suivie par : Audrey LECOMPTE

Courriel : [edsts@u-picardie.fr](mailto:edsts@u-picardie.fr) **Date de réception à l'ED :**

Tél : 03.22.82.79.57

##### **Dossier de soutenance d'HDR**

**Page 1/6**

**A déposer à l'ED 8 semaines avant la soutenance**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM prénom |  |
| NOM d’usage (marital ou autre) |  |
| Date et lieu de Naissance (Si Paris, Lyon, Marseille, préciser arrondissement)  *(Eléments nécessaire à la rédaction du PV de soutenance et l'attestation de diplôme HDR)* |  |
| Courriel personnel *(valable après la soutenance. Ce mail sera utilisé pour vous avertir de la disponibilité de votre diplôme)* |  |
| Courriel professionnel |  |
| Tél personnel |  |
| Tél professionnel |  |
| Directeur / Parrain de l'HDR |  |
| Tél professionnel |  |
| Courriel professionnel |  |
| Intitulé du laboratoire  *(Indiquer le nom exact de l’unité de recherche)* |  |
| Discipline de l'HDR |  |
| Titre de l'HDR |  |
| Date, heure et lieu de la soutenance proposés |  |
| HDR rédigée en Anglais? (oui/non) | *Voir modalités avec le secrétariat de l'ED* |

##### **Proposition des Rapporteurs de l'HDR**

**Page 2/6**

**(Règles de composition à demander à l'ED)**

**Texte réglementaire : Arrêté du 23 novembre 1988 modifié par l'arrêté du 13 février 1992**  – Rapporteurs choisis parmi une liste de 5 personnalités sélectionnées en raison de leur compétence. (3 extérieurs à l'UPJV, 2 en poste à l'UPJV)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROPOSITION DE RAPPORTEURS (liste de 5 noms)** | | |
| **NOM et Prénom**  *(bien préciser Madame ou Monsieur)* | **Corps(1) et Etablissement de rattachement(2)**  *(préciser si la personne est titulaire ou non d’une HDR -* ***fournir copie de l'attestation d'obtention de l'HDR****-, d’un doctorat d’Etatou d’un diplôme étranger équivalent pour les extérieurs à l'UPJV)* | **Adresse postale professionnelle complète et courriel** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Partie réservée à l’administration**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le parrain d'HDR**  ***(date et signature)*** | **Le Directeur de l'Ecole Doctorale STS**  ***(date et signature)*** |
|  |  |

##### **Proposition de jury**

**Page 3/6**

**(Règles de composition à demander à l'ED)**

**Texte réglementaire : l'article 6 de l'arrêté du 23 novembre 1988 modifié par l'arrêté du 13 février 1992 -** Le jury est composé d'au moins cinq membres à partir d'une liste proposée de 8 noms.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROPOSITION D'EXAMINATEURS** | | |
| **NOM et Prénom**  *(bien préciser Madame ou Monsieur)* | **Corps(1) et Etablissement de rattachement(2)**  *(préciser si la personne est titulaire ou non d’une HDR -* ***fournir copie de l'attestation d'obtention de l'HDR****-, d’un doctorat d’Etatou d’un diplôme étranger équivalent pour les extérieurs à l'UPJV)* | **Adresse postale professionnelle complète et courriel** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Partie réservée à l’administration**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le parrain d'HDR**  ***(date et signature)*** | **Le Directeur de l'Ecole Doctorale STS**  ***(date et signature)*** |
|  |  |

##### **Composition jury final HDR**

**Page 4/6**

**(Règles de composition – contacter ED)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jury (liste de 8 membres au maximum)** | | | |
| **NOM et Prénom**  *(bien préciser Madame ou Monsieur)* | **Corps(1) et Etablissement de rattachement(2)**  *(préciser si la personne est titulaire ou non d’une HDR -* ***fournir copie de l'attestation d'obtention de l'HDR****-, d’un doctorat d’Etatou d’un diplôme étranger équivalent pour les extérieurs à l'UPJV)* | **Qualité**  **(Rapporteurs / Examinateur / Parrain d'HDR)** | **Adresse postale professionnelle complète et courriel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Partie réservée à l’administration**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le parrain d'HDR**  ***(date et signature)*** | **Le Directeur de l'Ecole Doctorale STS**  ***(date et signature)*** |
|  |  |

##### **Rapport de présentation d'un candidat a l'HDR**

**Page 5/6**

###### **Appréciation et engagement de parrainage, par le parrain d'HDR (membre de l'UPJV), sur le candidat**

**⚠Pour les disciplines "Santé", recommandations spécifiques - consulter l'ED**

###### **Date et signature du Candidat et du Parrain d'HDR**

##### **Résumé de l'HDR**

**Page 6/6**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom |  |
| **Titre de l'HDR** |  |
| **Résumé de l'HDR en Français**  **(20 lignes max.)** |  |
| Résumé de l'HDR en Anglais  (20 lignes max.) |  |

###### **Date et signature du Candidat et du Parrain d'HDR**