

FICHE N°1 DE DEMANDE D'INSCRIPTION
DIPLÔME D'HABILITATION À DIRIGER DES RECHERCHES (HDR)

Nom du candidat :

Epouse :

Prénoms (dans l'ordre de l'Etat Civil) :

Nationalité :

Né(e) le : _____ à _____

Adresse : _____ Tél : _____

Type diplôme permettant l'inscription à l'HDR

Doctorat Obtenu le _____ à _____

Doctorat d'exercice avec DEA ou Master Recherche

Médecine Obtenu le _____
à _____

Odontologie Obtenu le _____
à _____

Pharmacie Obtenu le _____
à _____

Vétérinaire Obtenu le _____
à _____

Diplôme équivalent Obtenu le _____
à _____

Les demandes d'inscription ne peuvent être déposées au cours d'une même année universitaire qu'après d'un seul établissement.

Les candidats ayant déjà été inscrits en vue de ce diplôme dans un autre établissement sont tenus de le signaler.

Précédé de la mention « Lu et approuvé »

Date :

Signature :