**PROPOSITION DE MEMBRES DU JURY DE SOUTENANCE**

*Attention : Ce document doit être dactylographié.* ***Merci de veiller à l’exactitude des renseignements portés*** *sur ce formulaire*

**Identité du candidat.e à l’HDR**

Nom : …………………………………………………………………. Prénom : ………………………………………………

Email : …………………………………………………….………….. Tél. : …………………………………………………..

 **Président.e du jury**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

**Rapporteur.e interne désigné.e par le CSL/Commission d’HDR**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

**Rapporteur.e externe 1 désigné.e par le CSL /Commission d’HDR**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

**CSL Rapporteur.e externe 2 désigné.e par le CSL/Commission d’HDR**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

**Examinateur·ice,**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

**Examinateur·ice,**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

**Examinateur·ice,**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

**Examinateur·ice,**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

**Examinateur·ice,**

Mme/M. ……………………………………………… Corps/Qualité ……….………………………………

Email ………………….……………………………… Tél. : …………………….....................................

Site internet ………………………………………….

Etablissement (Université de rattachement/Unité de recherche) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse postale pour toute correspondance ……………………………………………………………. …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

|  |
| --- |
| La.le président.e du CSL de l’UFR/Commission d’HDRde………………………………………………………………….Nom, prénom……………………………………………………donne un avis **🞏** Favorable  **🞏** DéfavorableA la proposition de jury de soutenance d’HDRDate, cachet, signature  |