Université Gustave Eiffel

PIÈCE n°1

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'auprès 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 :**