



DEMANDE D’AUTORISATION D’INSCRIPTION

A L’HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES

*La convention INSA-UCBL est disponible* à l’adresse :

*http://www.insa-lyon.fr/sites/www.insa-lyon.fr/files/Convention\_HDR\_UCBL-INSA.pdf*

*Dossier à faire parvenir au département FEDORA* ***par mail à l’adresse*** [***fedora-doc@insa-lyon.fr***](mailto:fedora-doc@insa-lyon.fr)

***au format .pdf deux semaines avant la tenue du Comité Consultatif des Etudes Doctorales***

*(voir calendrier des prochains CCED* *consultable en ligne)*

# NOM : Prénom :

DATE DE NAISSANCE :

Adresse personnelle :

Adresse professionnelle actuelle (mentionner le nom du directeur de votre laboratoire)

Téléphone : Mail :

Situation professionnelle actuelle : (indiquer la date de nomination)

Thématique de recherche actuelle :

Motivations pour présenter l'HDR à l'INSA-Lyon :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cursus Universitaire (M2, Doctorat, Post-Doc…) | | | | | |
| Dates | Durée | Niveau | Etablissement | Laboratoire | Financement |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Thèse de Doctorat (Titre) | |  | | | |
| Etablissement | Laboratoire d’accueil | | Directeur/Directrice de thèse | date début | date fin |
|  |  | |  |  |  |
| Composition du Jury |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cursus Professionnel | | |
| Dates | Etablissement/Entreprise | Fonction |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# RESUME DES ACTIVITES SCIENTIFIQUES :

## DOCTORALES (10 lignes maximum)

###### POST-DOCTORALES (20 lignes maximum)

### PUBLICATIONS (liste complète).

- Différencier articles dans une revue internationale à comité de lecture et actes de conférences.

- Faites précéder les articles du sigle « T » pour ceux correspondant aux travaux de votre thèse ; indiquer votre nom en caractères gras.

- Dans la mesure du possible indiquer les DOI ainsi que les articles en auteur correspondant.

(dupliquer la page si nécessaire)

### RESUME DU PROJET SCIENTIFIQUE A COURT TERME (10 lignes maximum)

(Thématique, insertion institutionnelle, projet d’équipe…) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENCADREMENT DE TRAVAUX DE RECHERCHE DE DOCTORAT  Effectués ou en cours (indiquer le co-encadrement (C), la codirection (CD) dans le cas de la CD la date du CCED) | | | | | | |
| C | CD | Date CCED | % | Nom | Dates | Publications  (n° de votre liste) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nombre de stages encadrés :

* M1 :
* M2 :

Etes-vous titulaire d’une Prime d’Encadrement Doctoral et de recherche (PEDR) ou de la composante 3 du régime indemnitaire des personnels enseignants-chercheurs (RIPEC) ?

# PROJETS D’ENCADREMENT A COURT TERME :

Ecole Doctorale, Université :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRINCIPALES ACTIVITES D’ENSEIGNEMENT (5 maximum) | | | | |
| ANNEE | NIVEAU | ETABLISSEMENT | DISCIPLINE | HEURES |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRINCIPALES CONFERENCES INVITEES (5 au maximum) | | | |
| ANNEE | LIEU | ETABLISSEMENT | Ou COLLOQUE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRINCIPAUX CONTRATS DE RECHERCHE (Organismes privés, Université, Région, ACI, Europe…..)  (mentionner: les dates, Po = comme Porteur R = comme Responsable Pa = comme co-Participant) | | | | | |
| Nom | Date | Po | R | Pa | Organisme de financement |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Description succincte d'autres activités (domaine clinique, éditorial, administratif …………) |

**Avis argumenté** du Directeur / de la Directrice de laboratoire

ou du / de la Responsable d’équipe *(avec signature du Directeur / de la Directrice de laboratoire)*

**Nom :**

*Signature date :*

**Avis** du Directeur / de la Directrice de l’Ecole Doctorale

**Nom :**

*Signature date :*