UNIVERSITE CÔTE D’AZUR



#### U.F.R. (cocher une case) Sciences Médecine

#### - Ecole Doctorale des Sciences de la Vie et de la Santé -

##### Proposition de DESIGNATION DE JURY de

##### l’HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES

**NOM et Prénom du Candidat :**

**Titre du mémoire :**

**Discipline CNU** **:** N° de section : - Intitulé :

**Date, heure et lieu de soutenance :**

**Noms des Rapporteurs :**

**-**

**-**

**-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM - Prénom** | Titre exact (DR CNRS, Professeur des Universités etc …) – **Etablissement de rattachement** (université, etc…)(\*) | Qualité au sein **du Jury**  ( Président, Rapporteur, Examinateur ou  Membre invité \*\* ) | **Titres justifiant la recevabilité de la proposition**  ( HDR, Professeur etc …) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Le Directeur de Recherche (directeur du laboratoire /de l’unité ) : Date et signature :

Avis du Responsable de l’Ecole Doctorale : Signature de la Présidence de l’Université :

(\*) Joindre en annexe l’adresse complète de tous les Membres du Jury

(\*\*) Les invités ne sont pas pris en compte pour juger de la légalité du jury. Ils peuvent ne pas avoir les titres requis.