**HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES**

# FORMULAIRE 2 : Proposition de jury HDR EEATS

Candidat :

Grade et fonction :

Adresse professionnelle :

Titre de la thèse HDR :

Date de soutenance prévue :

**Proposition de Jury**

| **NOM Prénom** | **FONCTION**  Ex.: PR, MCF, DR, ING, | **ROLE**  Rapporteur/examinateur | **DIPLOME**  HDR, Doctorat d’Etat | **EMPLOYEUR**  Université, CNRS, CEA, INRIA | **Coordonnées Professionnelles**  ***(adresse précise + adresse mail, téléphone)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Avis président comité HDR EEATS  Avis directeur adjoint Collège d’Etudes Doctorales

Date et signature Date et signature