



Direction de la **recherche**
 et de la **formation doctorale**
 Université de Strasbourg

Année Universitaire 2024/2025

Inscription à

l'Habilitation à diriger des Recherches (HdR)

Domaine :

CANDIDAT

M Mme

Prénom, NOM (pour les femmes mariées, indiquer le NOM de naissance suivi du nom d'usage)

né(e) le à

titulaire du Doctorat (discipline ou spé.):.....

obtenu le à l'Université de

(ou autre diplôme)

Date de l'autorisation d'inscription :

GARANT d'HABILITATION

Prénom, NOM.....

Grade.....

Composante | UFR.....

Nom de l'Unité de Recherche

Code de l'Unité de Recherche :

Nom du Directeur de l'Unité de Recherche :

accepte d'être le garant d'habilitation de ce candidat

Strasbourg, le

Signature