DÉSIGNATION DES RAPPORTEURS DE L’HABILITATION À DIRIGER DES RECHERCHES

*Nom et Prénom du candidat :*

*Titre du mémoire :*

*Date, heure et lieu de la soutenance :*

Le Président désigne les rapporteurs suivants :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom-Prénom**  Adresse e-mail | **Titres** justifiant la recevabilité de la proposition (PR, DR, HDR...) | **Lieu d’exercice**  *(établissement de rattachement, adresse complète)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Avis + signature du Directeur du Laboratoire Avis + signature du Responsable

de l’École Doctorale

Signature du Président de l’Université