

**DEMANDE D'INSCRIPTION à l'ECOLE DOCTORALE**  
**en vue de**  
**L'HABILITATION A DIRIGER DES RECHERCHES**

**Les demandes d'inscription ne peuvent être déposées au cours d'une même année universitaire qu'auprès d'un seul établissement. Les candidats ayant déjà été inscrits en vue de ce diplôme dans un autre établissement sont tenus de le signaler.**

**NOM :**                      **Prénom**  
*(Pour les femmes mariées, indiquer le nom de jeune fille suivi de "épouse")*

Adresse personnelle :

Téléphone 1 :              Téléphone 2 :

Courriel :

Enseignant-chercheur     Maître de Conférences     Autre :

**Établissement de rattachement** du candidat et adresse précise :

Téléphone professionnel :

Courriel :

**Titres initiaux ou équivalences :**                      **Joindre une copie du diplôme.**

DEA/MASTER     DOCTORAT     Autre diplôme :

Intitulé :

Date et lieu d'obtention :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et sollicite une inscription à l'Université de Technologie de Compiègne en vue de **postuler à l'Habilitation à Diriger des Recherches** dans le courant de l'année 20 \_\_\_\_ .  
Je certifie **ne pas être inscrit(e) dans un autre établissement pour ce même diplôme.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

Votre correspondante à l'Ecole Doctorale de l'UTC : Mme Julie JAREK  
Courriel : [julie.jarek@utc.fr](mailto:julie.jarek@utc.fr) – tel : 03.44.23.44.71

Université de Technologie de Compiègne - Ecole Doctorale  
Centre de Recherches de Royallieu  
Rue Personne de Roberval  
60 200 COMPIEGNE - FRANCE