

☐ M. ☐ Mme

Candidat.e : NOM :
PRENOM :

Date de soutenance :

Heure de la soutenance :

Lieu de la soutenance :

(établissement, bâtiment,
adresse postale,
salle/amphithéâtre)

*Voir les règles de
composition du
jury en page 2*

*** l'envoi des convocations se fera par e-mail, merci de bien renseigner cette information.**
*** les éléments fournis sont utilisés tels quels pour établir les documents officiels**
=> Veuillez indiquer quel(s) membre(s) du jury seront en visio. La délégation de signature au président du jury sera nécessaire

Visio

Réservé à
l'administration

P U H D E
R x t.

Rapporteur et Membre du jury	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme	oui			
	Grade :		☐			
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :		Non			
	Laboratoire de rattachement :		☐			
	E-mail* :					
Rapporteur et Membre du jury	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme	oui			
	Grade :		☐			
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :		Non			
	Laboratoire de rattachement :		☐			
	E-mail* :					
Rapporteur et Membre du jury	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme	oui			
	Grade :		☐			
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :		Non			
	Laboratoire de rattachement :		☐			
	E-mail* :					
Membre du jury	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme	oui			
	Grade :		☐			
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :		Non			
	Laboratoire de rattachement :		☐			
	E-mail* :					
Membre du jury	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme	oui			
	Grade :		☐			
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :		Non			
	Laboratoire de rattachement :		☐			
	E-mail* :					
Membre du jury	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme	oui			
	Grade :		☐			
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :		Non			
	Laboratoire de rattachement :		☐			
	E-mail* :					
Membre du jury	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme	oui			
	Grade :		☐			
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :		Non			
	Laboratoire de rattachement :		☐			
	E-mail* :					

Membre invité*	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme
	Grade :	
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :	
	Laboratoire de rattachement :	
	E-mail* :	
Membre invité*	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme
	Grade :	
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :	
	Laboratoire de rattachement :	
	E-mail* :	
Membre invité*	Prénom / NOM :	☐ M. ☐ Mme
	Grade :	
	Etabl. d'exercice (nom et ville) :	
	Laboratoire de rattachement :	
	E-mail* :	

* le membre invité ne fait pas partie officiellement du jury. Par conséquent, il ne participe pas à la délibération du jury, ni ne signe le procès-verbal de soutenance.

Observations éventuelles : Date : Signature	Décision présidence établissement Accord ☐ à la proposition de jury ☐ à la demande de visioconférence Refus ☐ à la proposition de jury ☐ à la demande de visioconférence Motif : Date : Signature
---	--

Règles de composition du jury :

- **Rapporteur.es** (art 5) : au moins 3 personnes, au moins 2 HDR, au moins 2 personnes extérieures à Nantes Université. *Il est vivement conseillé qu'ils soient également extérieurs au laboratoire du candidat et au directeur d'HDR (le cas échéant) et qu'ils n'aient pas été sollicités lors de la demande d'inscription.*
- **Jury** (art 6 modifié) : au moins 5 membres HDR ou directeur.ices et maîtres de recherches des établissements à caractère scientifique et technologique, au moins de la moitié extérieures à Nantes Université et au moins la moitié de professeur.es ou assimilé.es.
 - Les rapporteur.es et membres du jury peuvent appartenir à un établissement d'enseignement supérieur ou de recherche étranger ou à d'autres organismes étrangers (**fournir CV détaillé avec publications et encadrements**).
 - Le jury doit comporter au moins un.e membre HDR ou professeur.e de Nantes Université.