

Fiche de renseignements du candidat à l'HDR

1- IDENTITE DU CANDIDAT

Nom de naissance : _____

Nom marital (le cas échéant) : _____

Prénom(s) : _____

Numéro étudiant (si vous avez déjà été inscrit.e à l'Université de Limoges) : _____

Numéro INE - *Identifiant National Etudiant* (si vous avez déjà été inscrit.e dans l'enseignement supérieur français) : _____

N° de sécurité sociale : _____

Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

Pays de naissance : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Nationalité : _____

Situation de famille : ☐ seul(e) sans enfant ☐ en couple sans enfant ☐ seul(e) avec enfant(s) ☐ en couple avec enfant

2- SERVICE MILITAIRE OU OBLIGATION DE RECENSEMENT pour les français :

Si vous êtes de nationalité française né.e après le 31 décembre 1978 (homme) et après le 31 décembre 1982 (femme), cochez la ou les case(s) correspondant à votre situation :

☐ Attestation de recensement

☐ Certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense

Si vous êtes de nationalité française né.e avant le 1er janvier 1979, cochez la rubrique correspondant à votre situation :

☐ Exempté ou réformé

☐ Service accompli

3- INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

Année universitaire de 1^{ère} inscription dans l'enseignement supérieur français : _____

Année universitaire de 1^{ère} inscription dans une université française : _____

Précisez le nom de l'université : _____

Année universitaire de 1^{ère} inscription à l'Université de Limoges : _____

Dernier établissement fréquenté (français ou étranger) : _____

4- DIPLOMES

4-1 Baccalauréat

Année d'obtention : _____

Spécialité : _____

Etablissement d'obtention : _____

Ville : _____

Pays : _____



4-2 Diplôme de plus niveau

Diplôme : _____

Etablissement d'obtention : _____

Ville : _____

Pays : _____

Année d'obtention : _____

5- COORDONNEES

Adresse :

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Téléphone :

N° téléphone fixe : _____

N° téléphone portable : _____

6- ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Statut/Fonction : _____

Etablissement d'exercice : _____

Quotité de travail : ☐ Temps complet ☐ Temps < 150h/trimestre
☐ Temps compris entre 150h/trimestre et mi-temps ☐ Temps > mi-temps

7- DECLARATION SUR L'HONNEUR

☐ Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document

☐ En m'inscrivant à l'Université de Limoges, je m'engage à respecter les règlements et usages en vigueur à l'Université de Limoges

Date : _____

Signature du candidat : _____

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, auprès du service de scolarité.

