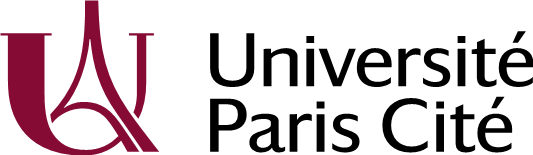
****

**FICHE DE RENSEIGNEMENT HDR ET ADT**

**Nom :**

**Prénom :**

**Genre :**

**Poste occupé (MCU(-PH), PU(-PH), CR, DR, etc) :**

**Adresse mail professionnelle :**

**Adresse mail alternative :**

**Téléphone :**

**Intitulé de l’équipe d’accueil :**

**Département de rattachement (PP, MECA, IM, IMMUNO, GENYX) :**

**HDR ou ADT :**

**Date d’obtention de l’HDR :**

**Si ADT, date prévisionnelle de soutenance de l’HDR :**