|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**RAPPORT DU « Comité de suivi INDIVIDUEL DE THESE »**

Les rapports de CSI devront être complétés sur ordinateur, signés par tous, et déposés par le doctorant sur **SYGAL d’ici le Lundi 30 Juin 2025.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Composition CSI** | **NOM Prénom** | **Mail** | **Etablissement** |
| **Membre spécialiste (HDR)** |  |  |  |
| **Membre référent**  **(HDR ou non)** |  |  |  |
| ***(facultatif)* Autre Membre**  **(HDR ou non)** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du/de la doctorant(e)** **- Name of the PhD student :** | | | | | | |
| **Email :** | | | | | | |
| **Date du CSI/ Date of the CSI:** | | | | | | |
| **Date de début de thèse /Thesis starting date :** | | | | | | |
| **CSI pour une inscription en 2ème année** | | **3ème année** | | | **4ème année ou +** | |
| **COTUTELLE :** | **yes** | | **country :** |  |  | **no** |
| **FINANCEMENT :** |  | |  |  |  |  |
| **Titre de la Thèse / Title of the Thesis** | | | | | | |
| **Laboratoire / Laboratory** | | | | | | |
| **- Directeur de thèse / Supervisor**  **E-mail :**  **- Co-directeur (ou co-encadrant de thèse, non HDR) / Co-Supervisor**  **E-mail :** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Avis Critiques (positifs et négatifs) des points suivants :** | | |  | |  | **AVIS** | | |
| A | | B | C | D | E |
|  | **Aspects Scientifiques** | | |  | |  |  |  |  |
| 1 | Qualité des rendus (rapport et présentation) | | |  | |  |  |  |  |
| 2 | Qualité de la présentation orale | | |  | |  |  |  |  |
| 3 | Qualité de l’état de l’art | | |  | |  |  |  |  |
| 4 | Clarté de la définition des objectifs au regard de l’état de l'art | | |  | |  |  |  |  |
| 5 | Qualité de l’analyse des résultats expérimentaux | | |  | |  |  |  |  |
| 6 | Maitrise du sujet | | |  | |  |  |  |  |
| 7 | État d’avancement du projet de thèse | | |  | |  |  |  |  |
| 8 | Définition des travaux à venir en termes d’objectifs scientifiques et de calendrier | | |  | |  |  |  |  |
| 9 | Nombre des présentations orales depuis le début de la thèse | | |  | |  |  |  |  |
| 10 | Nombre des présentations par affiche depuis le début de la thèse | | |  | |  |  |  |  |
| 11 | Nombre de Publications/Revue/Brevets depuis le début de la thèse | | |  | |  |  |  |  |
|  | | **COMMENTAIRES sur l’ensemble des points 1-11:** | | | | | | |
|  | **Conditions de déroulement** | | | |  |  |  |  |  |
| 12 | Moyens matériels pour la réalisation du projet/sujet | | | |  |  |  |  |  |
| 13 | Intégration dans l’unité de recherche | | | |  |  |  |  |  |
| 14 | Jugement de l’encadrement de thèse (réunions formelles et informelles, rapports, discussions, présentations…) | | | |  |  |  |  |  |
| 15 | Opportunité de développer sa culture scientifique (conférences, séminaires…) et son ouverture (inter)nationale (mobilité) | | | |  |  |  |  |  |
|  | | **COMMENTAIRES sur l’ensemble des points 12-15 :** | | | | | | |
|  | **Formations et Projet professionnels** | |  | | |  |  |  |  |
| 16 | Formations suivies | | | |  |  |  |  |  |
| 17 | Formation Intégrité Scientifique | | | |  |  |  |  |  |
| 18 | Préparation du devenir professionnel | | | |  |  |  |  |  |
|  | | **COMMENTAIRES sur l’ensemble des points 16-18 :** | | | | | | |

**Commentaires du CSI :**

Recommandations/points forts/commentaires éventuels :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Le comité de suivi signale des points de vigilance** particuliers | oui : *préciser*…………………………..  non |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le comité de suivi alerte l’école doctorale et/ou fait un signalement [[1]](#footnote-1)** | oui  non |

**Commentaires / demandes spécifiques du doctorant :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Commentaires / demandes spécifiques du directeur de thèse :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Avis du comité de suivi individuel en vue de la réinscription**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du comité de suivi sur la réinscription en doctorat :** | *Avis favorable, réservé ou défavorable* |
| Si pertinent : avis du comité de suivi sur une **demande de prolongation** de la durée de la thèse : |  |

**Signatures à l’issu de l’entretien :**

|  |  |
| --- | --- |
| A………………………………………. Le…………………………………………………….. | |
| Les membres du CSI |  |
| La direction de thèse (DT, coDT, Co-encadrant) |  |
| Le doctorant |  |

1. Le comité de suivi envoie le rapport « non-signé » à l’un des membres de la direction EDNC [↑](#footnote-ref-1)