

COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL DU DOCTORANT Année 2021-2022

1^{ère} Année

2^{ème} Année

• UNITÉ / EQUIPE DE RECHERCHE :

• DATE DU CSI

NOM Prénom du doctorant

E-Mail :@.....

Type financement / contrat :

Directeur de thèse Nom-Prénom	Co-directeur (éventuellement) Nom-Prénom	Co-encadrant (éventuellement) Nom-Prénom
---	--	--

Membres du comité		
Nom - Prénom	Qualité	Unité – Université Courriel pour les extérieurs
1		
2		
3		
4		
5		

Interaction avec l'équipe d'accueil bonne moyenne mauvaise

Participation à des séminaires internes au laboratoire oui non

Charge d'enseignement oui *Préciser* CME Vacances Autres.....
 non

Formation Etique de la Recherche (Obligatoire) oui non

Formation Intégrité scientifique (obligatoire) oui non

Participations à des manifestations scientifiques oui non

Présentations affiches oui non

Présentations communications orales (international) oui non

Nombre articles soumisacceptéspubliés

Nombre modules insertion professionnelle réalisés en coursaucun

Formations suivies : (le doctorant peut éditer la liste de formations à partir de son application Adum)

COMPTE RENDU

(2 pages maximum en plus de la page 1)

Avancement du travail et calendrier prévisionnel des publications.....

.....

.....

.....

Points positifs.....

.....

.....

Difficultés rencontrées

.....

.....

.....

Avis d 'autorisation de réinscription
(à remplir uniquement dans le cadre d'une réinscription en 3^{ème} année)

Avis

Favorable

Défavorable

Date et Signature / / 2022

Observations du doctorant *en dernier lieu*

Remarques

.....

.....

Fait à le

Le (la) Doctorant(e),

Signature

Partie réservée au secrétariat de l'Ecole Doctorale

Date de réception :

Commentaires :