

RAPPORT DE COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL

A déposer sur adum avant le 30 octobre de chaque nouvelle année d'inscription

<input type="checkbox"/> CSI 1^{ère} année (Pour une réinscription en 2 ^{ème} année)	<input type="checkbox"/> CSI 2^{ème} année (Pour une réinscription en 3 ^{ème} année)	<input type="checkbox"/> CSI 3^{ème} année (Pour une demande de dérogation en 4 ^{ème} année)	<input type="checkbox"/> CSI année sup.
---	---	---	--

Composition du comité de suivi (au moins 2 membres externes à l'encadrement) :

Membres	NOM	Prénom	Statut	HDR	UMR/Établissement
Spécialiste du domaine de la thèse externe à l'unité de recherche ou à minima à l'équipe					
Non spécialiste du domaine de la thèse (référent)					
Membre supplémentaire (optionnel)					
Membre supplémentaire (optionnel)					

Prénom et NOM du doctorant :

Établissement d'inscription : Sorbonne Université PSL

Titre de la thèse :

Direction de thèse :

Unité de recherche :

Première année d'inscription :

Source du financement :

Le doctorant effectue-t-il une mission complémentaire d'enseignement : oui non

Cotutelle : oui non

Date de soutenance prévisionnelle (pour les doctorants de 3^{ème} année et plus) :

Résumé succinct du sujet de thèse :

--

COMPTE RENDU DU CSI**Bilan scientifique**

Etat d'avancement des travaux de recherche :

Publications :

Progression du projet et appréciation générale :

Objectifs à réaliser dans l'année et recommandations :

Pour les doctorants de 3eme année et plus :Le doctorant soutiendra-t-il avant la fin de son financement : oui non

Si non un prolongement est-il prévu (préciser la nature et le nombre de mois)

Formations
Etat d'avancement du plan de formation (nombre d'heures de formation déjà suivies)
Le doctorant a-t-il suivi la formation à l'éthique et à l'intégrité scientifique (obligatoire) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Volet personnel et matériel
Relation avec l'encadrement et insertion dans l'unité de recherche
Le doctorant rencontre-t-il des difficultés ? (En termes de conflit, discrimination, harcèlement moral ou sexuel, agissement sexiste).

Avis du comité de suivi sur la réinscription en doctorat :

<input type="checkbox"/> Avis favorable à la réinscription		
<input type="checkbox"/> Avis défavorable à la réinscription (Indiquer de façon précise et détaillée les arguments justifiant cet avis)		
Date de la réunion du CSI :		
Signature des membres :		
Prénom NOM	Prénom NON	Prénom NOM