 

**COMITÉ DE SUIVI INDIVIDUEL (CSI)**

**Nom et prénom doctorant(e)**: **inscrit(e) en \_\_\_ème année de thèse**

**Nom et prénom Directeur de thèse** :

**Nom et prénom Co-directeur/Co-encadrant de thèse** :

**Les membres du CSI** désignés ci-dessous :

1. Nom et prénom, qualité :

Laboratoire et institution d’appartenance :

1. Nom et prénom, qualité :

Laboratoire et institution d’appartenance :

1. Nom et prénom, qualité :

Laboratoire et institution d’appartenance :

1. Nom et prénom, qualité :

Laboratoire et institution d’appartenance :

**reconnaissent : 🖵** avoir pris connaissance du rapport d’avancement de la thèse

 **🖵** avoir participé à la réunion de ce comité

**Date et lieu de l’entretien** entre le CSI et le doctorant :

Formations suivies par le doctorant (fournir une attestation de validation au comité) :

Difficultés identifiées :

**Avis, remarques, conseils sur l’avancement du travail** du CSI (10-15 lignes) :

 

**AVIS DU CSI SUR LA RÉINSCRIPTION**

**DU·DE LA DOCTORANT·E**

🖵 **FAVORABLE**

🖵 **SOUS RÉSERVE** (à préciser) :

🖵 **DÉFAVORABLE** (à préciser) :

**SIGNATURES**

Le doctorant

Directeur de thèse

Co-Directeur de thèse

Co-Encadrant

Membres du comité :

**La fiche du comité de suivi de thèse et rapport d’avancement sont indispensables**

 **pour obtenir une autorisation de réinscription.**