 

**COMPOSITION DU COMITÉ DE SUIVI INDIVIDUEL (CSI)**

Concernant M. / Mme : ……………

Laboratoire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM – PRÉNOM** | **QUALITÉ****(Professeur, HDR, …)** | **LABORATOIRE ET ÉTABLISSEMENT** |
| *Le Directeur de thèse :* |  |  |
| *Le Directeur de thèse :* |  |  |
| *Le co-Directeur ou* *co-Encadrant de thèse (cas échéant) :* |  |  |
| *Le co-Directeur ou* *co-Encadrant de thèse (cas échéant) :* |  |  |
| *Membre 1 du comité – spécialiste de la discipline ou en lien avec le domaine de la thèse (obligatoire) :* |  |  |
| *Membre 2 du comité – « spécialiste ou non spécialiste » (obligatoire) :* |  |  |
| *Autre membre du comité (facultatif) :* |  |  |

Le CSI doit comprendre nécessairement un membre extérieur à la faculté du directeur de thèse.

Le CSI doit comprendre si possible un membre extérieur à UL.

Date :

**Signatures** :

Le doctorant Le Directeur de thèse Le co-Directeur ou co-Encadrant de thèse