

**RAPPORT DU COMITÉ DE SUIVI INDIVIDUEL**

Le rapport original est à adresser, **signé et sous format électronique**, au secrétariat de l’école doctorale : edstepup-te@ipgp.fr pour la composante Terre-Environnment ou [edstepup\_pu@univ-paris-diderot.fr](mailto:edstepup_pu@univ-paris-diderot.fr) pour la composante Physique de l'Univers. Des copies sont données au doctorant, au directeur de thèse, au responsable de l‘unité d’accueil et aux membres du CSI.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ **CSI 1ère année**  *= avant la*  *réinscription en 2e année* | ☐ **CSI 2e année**  *= avant la réinscription en 3e année* | ☐ **CSI 3e année**  *= préparation de fin de thèse* | ☐ **CSI 3e année**  *= demande de dérogation pour réinscription en 4e année* |

**Date et lieu du Comité de Suivi Individuel :**

# DOCTORANT

|  |
| --- |
| **NOM et prénom :**  **Composante :** ☐ Terre environnement ☐Physique de l’univers **Etablissement d’inscription :**  ☐ IPGP ☐Sorbonne Université  ☐ ENS ☐Université Paris Diderot  **Etablissement de cotutelle (le cas échéant)** :  **Titre de la thèse :**  **Date de début de thèse :** |

# NATURE DU FINANCEMENT

**Quotité de temps (%) que le doctorant consacre à sa thèse :**

**Unité/Equipe de recherche :**

**Responsable de l'Unité/Equipe de recherche :**

**Directeur de thèse (nom, taux d’encadrement et E-mail) :**

**C-direction (nom, taux d’encadrement) :**

Ecole Doctorale **STEP’UP** : IPGP – 1, rue Jussieu – 75238 Paris Cedex 05 – Tél. : +33(0)1 83 95 75 10 – scol-ed@ipgp.fr

# MEMBRES DU COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL *(hors encadrement)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM - PRENOM** | **FONCTION** | **UNITE/EQUIPE** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FORMATIONS - ACTIVITÉS - MOBILITE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formations suivies** :        **Activités (autres que formations) / réalisations** :        Mobilité dans un laboratoire à l’international : ☐ OUI Si oui, préciser où et dans quel cadre : | ☐ NON |

**VALORISATION DE LA RECHERCHE**

**Communications (poster, oral)** :

**Publications \* :**

*\* Si aucune publication, préciser le programme de publication au cours de la thèse* :

**Autre valorisation (ex. brevet) :**

# PROJETS DU DOCTORANT

**Projet professionnel** :

**Après-thèse envisagé** :

# RAPPORT DU COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL

*(sous-sections données à titre indicatif)*

|  |
| --- |
| **Progression et avis sur le respect de la durée de thèse :**  **Objectifs à réaliser dans l’année :**  **Recommandations au doctorant/directeur de thèse :**  **Relation doctorant/directeur(s) :**  **Avis pour réinscription en thèse :**    Signature du président du Comité de Suivi Individuel : |

## RESUME DE L’ENTRETIEN INDIVIDUEL AVEC LE DOCTORANT

*(ci-dessous ou sur papier libre)*

Signature du doctorant :

## RESUME DE L’ENTRETIEN AVEC LE DIRECTEUR DE THESE

*(ci-dessous ou sur papier libre)*

Signature du directeur de thèse :

*….……………………………………………….. Partie réservée à l’ED ………………………………………………………..*

## A faire signer le jour de la réinscription

**AVIS DU DIRECTEUR/DIRECTEUR ADJOINT DE L’ED**

☐ Favorable à la réinscription du doctorant

☐ Défavorable à la réinscription du doctorant (avis à justifier)

Signature :