

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, des copies sont données au doctorant, au directeur de thèse, au responsable de l'unité d'accueil et aux membres du CSI.

<input type="checkbox"/> CSI 1^{ère} année = avant la réinscription en 2 ^e année	<input type="checkbox"/> CSI 2^e année = avant la réinscription en 3 ^e année	<input type="checkbox"/> CSI 3^e année = préparation de fin de thèse	<input type="checkbox"/> CSI 3^e année = demande de dérogation pour réinscription en 4 ^e année
--	---	---	--

Date et lieu du Comité de Suivi Individuel :

DOCTORANT

NOM et prénom :	
Composante :	<input type="checkbox"/> Terre environnement <input type="checkbox"/> Physique de l'univers
Etablissement d'inscription :	
<input type="checkbox"/> IPGP	<input type="checkbox"/> Sorbonne Université
<input type="checkbox"/> ENS	<input type="checkbox"/> 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) :

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 NON

Si oui, préciser où et dans quel cadre :

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 :