**FICHE - COMITE SUIVI INDIVIDUEL**

**Partie à remplir par le doctorant avant la tenue du CSI**

**CSI n°….. pour une inscription en ….. année de thèse**

-Nom et prénom du- de la doctorant-e :

-Unité de recherche :

-Nom et prénom du directeur ou de la directrice de thèse :

-Eventuellement nom et prénom du co-directeur ou de la co-directrice:

-Date de première inscription en thèse :

-Sujet de la thèse :

* **Membres du comité**:

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

* **Informations sur le déroulé de la thèse :**

 **Avancement de la thèse**

Résumé de l’état d’avancement :

Interaction la direction de thèse :

Interaction avec l’équipe d’accueil :

**Formations - Activités – Mobilité**

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 dans conférences :

Publications :

Autre valorisation (ex brevet) :

**Projets**

Calendrier prévisionnel pour la thèse :

Projet professionnel :

Après-thèse envisagé :

* **Autres remarques éventuelles du doctorant :**

**Rapport du  COMITE SUIVI INDIVIDUEL**

**Partie à remplir par les membres du CSI**

**Ce rapport est à envoyer au secrétariat de l’Ecole Doctorale Sciences Economiques n°300 avant le 31 octobre.**

* Nom et prénom du- de la doctorant-e :
* Date de réunion du comité : ….. / ….. / …..

**Avis circonstancié du comité de suivi local après audition du –de la doctorant-e seul-e d’une part et si besoin du-de la directrice de thèse d’autre part.**

Avis fondé sur une appréciation :

- de la progression du projet de thèse et du respect de la durée de thèse.

- des conditions de réalisation du travail de doctorat (encadrement, insertion dans laboratoire, accompagnement et activités complémentaires, …), en référence à la charte du doctorat et à la convention de formation

- de l’avancée du doctorant vers un projet professionnel

Recommandations au doctorant

Appréciation générale :

**Avis pour réinscription en thèse**

☐ Favorable  ☐ Défavorable

Signatures des membres du comité : Signatures du-de la doctorant –e :