

A compléter par le doctorant	<p>Doctorant.e</p> <p>Nom, prénom : _____ Nom(s) directeur.trice(s) de thèse : _____ Titre de la thèse : _____ Année de 1ère inscription : _____ Nombre d'inscriptions : _____ Date de tenue du comité : _____ Type de financement et type de contrat : _____</p> <p>Composition du comité (nom des membres, fonction, UR et organisme si hors UB)</p> <p>1. _____ 2. _____ 3. _____ Nom du référent CSI : _____</p> <p>Etat d'avancement de la thèse</p> <p>Plan oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Rédaction oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nombre de pages rédigées : _____ Nombre de pages validées : _____ Pourcentage de la thèse restant à rédiger : _____</p> <p>Formation : nombre d'heures validées : _____</p> <p>Les formations obligatoires ont-elles été suivies ? « Ethique de la recherche » oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> « Intégrité scientifique » oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/></p> <p>Difficultés rencontrées (durée de thèse, organisation du travail, fréquence des entretiens avec son DT, occasion de présenter son travail, insertion dans l'UR...)</p>
A compléter par le comité	<p>Evaluation de l'avancée de la recherche (observation/recommandation)</p> <p>Evaluation de la formation suivie (observation/recommandation)</p> <p>Vigilance du CSI à repérer « toute forme de conflit, de discrimination ou de harcèlement » et recommandations</p> <p>Observations concernant la suite de parcours envisagé et le projet professionnel du/de la doctorant.e</p> <p>Recommandations générales</p>

Avis sur l'autorisation de réinscription du/de la doctorant.e (à saisir sur ADUM)

Favorable

Défavorable

Réservé

Soutenance dans l'année

Date et signatures du comité de suivi

La réunion plénière (CSI, directeur de thèse et doctorant) s'est-elle tenue ?

Oui

Non (date)

L'entretien CSI/directeur de thèse s'est-il tenu ?

Oui

Non (date)