

## Bilan du Comité de Suivi Individuel

### DOCTORANT

Nom de famille:.....

Prénom:.....

Année d'inscription en thèse:

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> année

3<sup>ème</sup> année

4<sup>ème</sup> année

### COMITÉ DE SUIVI

Date de la réunion: ...../...../.....

Membres du comité de thèse:

✓ Experts scientifiques: .....

✓ Tuteur(s): .....

	CRITERES	AVIS			DÉCISION
		A	B	C	
1	Etat d'avancement du projet				Le CSI émet un avis favorable sur la réinscription
2	Maitrise du sujet de thèse				Le CSI émet un avis défavorable à son inscription
3	Intégration au sein de l'équipe de recherche				Le CSI émet un avis favorable sur la demande de dérogation pour une inscription supplémentaire
4	Définition des travaux à venir en termes d'objectifs scientifiques et de calendrier				Le CSI émet un avis défavorable sur la demande de dérogation pour une inscription supplémentaire
5	Nombre / qualité des présentations orales, posters, communications depuis le début de la thèse				Le CSI recommande une réunion du comité de suivi en présence de la directrice de l'ED
6	Nombre / qualité des publications depuis le début de la thèse				
6	Formations suivies				

A: Très satisfaisant : B : satisfaisant - C: moyen

Merci d'adresser ce rapport, en document attaché par e-mail au bureau de l'Ecole Doctorale MTCI en mettant pour objet du mail : Rapport CSI\_nom du doctorant. Ainsi que le rapport de l'expert scientifique et du doctorant en documents joints.

A le

Signature des Membres du Comité de Suivi Individuel