

COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL

Année 202.. /202..

COMPOSITION DU COMITE

Membres	Nom et prénom Adresse mail	Etablissement et laboratoire de rattachement
N°1		
N° 2		
N° 3 (éventuellement)		

DOCTORANT.E

Nom et prénom	
Année d'inscription demandée (2 ^{ème} , 3 ^{ème} , 4 ^{ème} , etc.)	☐ 2 ^{ème} ☐ 3 ^{ème} ☐ 4 ^{ème} ☐ 5 ^{ème} ☐ 6 ^{ème} 7 ^{ème} ou plus, préciser :
Quotité	Temps plein Temps partiel

DIRECTION DE THESE

Nom(s) et prénom(s) Qualité (direction, co-direction, encadrant.e, co-encadrant.e)	
---	--

ENTRETIEN

Date :	
--------	--

Éléments spécifiques à l'école doctorale
A compléter éventuellement par l'école

Avis du comité de suivi individuel

1. Comment évaluez-vous la qualité de l'environnement de la thèse (quantité/qualité des relations avec le ou les membres de l'équipe encadrante, participation à la vie du laboratoire, relations avec les collaborateurs, les conditions matérielles) ? Explicitez en prenant en compte les avis du ou de la doctorant.e et de la direction de thèse.

2. Comment évaluez-vous l'état de l'avancement de la thèse (appropriation du sujet, de la méthodologie, des outils, de la collecte de données, de l'état de l'art, nombre de chapitres rédigés, nombre de chapitres validés par la direction de thèse, nombre de publication, participation aux congrès...) ? Explicitez en prenant en compte les avis du ou de la doctorant.e et de la direction de thèse

3. La qualité de l'environnement et de l'avancée scientifique est-elle évaluée de manière convergente par le doctorant et la direction ?

Autres informations importantes que le comité souhaite partager avec l'ED concernant le déroulement de la thèse (difficultés personnelles, santé...)

Le doctorat :

- ☐ avance sans difficulté identifiée
- ☐ avance malgré quelques difficultés
- ☐ présente des fragilités méritant de l'attention
- ☐ présente un risque d'enlèvement
- ☐ est à l'arrêt

Recommandations du comité pour l'année à venir :

AVIS RELATIF A LA REINSCRIPTION :	
-----------------------------------	--

☐ **Favorable**☐ **Réservé ou Défavorable**

Les membres du comité attestent (cocher les cases) :

☐ Ne pas être en situation de conflit d'intérêt vis-à-vis du doctorant ou de la doctorante, du directeur ou de la directrice de thèse.

Signatures des membres du comité :

Remarques du/de la doctorant.e après avis du comité (partie à compléter par le/la Doctorant.e) :

Vu et pris connaissance le :

Signature :

--