**Bilan de comité de suivi individuel**

Date :

Nom : Prénom :

Courriel :

Date de 1re inscription en thèse : Année de thèse : 1 2 3 4 5 6

Intitulé de la thèse :

Thèse financée : OUI NON

Si OUI, précisez le type de financement et sa durée :

Si OUI toujours, des activités complémentaires (enseignement dans le supérieur) sont-elles exercées ? (Préciser leur nature et leur durée)

Si NON, le doctorant a-t-il un emploi en plus de son activité de recherche ? OUI NON

Lequel ? (Préciser le temps travaillé par mois) :

Formations suivies durant l’année (en accord avec le plan de formation doctorale de l’ED540 et obligatoires pour l’obtention du diplôme de doctorat) :

-

-

-

**COMPOSITION DU COMITÉ DE SUIVI INDIVIDUEL**

Membre interne à l’unité :

-

HDR oui non

Membre externe à l’unité (précisez unité de recherche, établissement) :

-

HDR oui non

(Il est rappelé qu’au moins un membre du CSI doit être HDR et qu’au moins un membre doit être externe à l’unité de recherche)

**BILAN**

1/ Points abordés pendant le CSI

2/ Recommandations faites au doctorant/ à la doctorante pendant le CSI

3/ Avis FAVORABLE RÉSERVÉ

Signatures des membres du CSI :

Signature du doctorant/ de la doctorante :