  

**RAPPORT DU COMITÉ DE SUIVI INDIVIDUEL**

Le rapport original est à adresser, **signé et sous format électronique**, au secrétariat de l’école doctorale : ed560.stepup@u-paris.fr pour la spécialité Terre-Environnment et pour la spécialité Physique de l'Univers. La.le doctorant.e, le/la directeur.rice de thèse et les membres du CSI seront en copie de l'envoi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ **CSI 1ère année***= avant la**réinscription en 2e année* | ☐ **CSI 2e année***= avant la* *réinscription en 3e année* | ☐ **CSI 3e année***= préparation* *de fin de thèse* | ☐ **CSI 3e année***= demande de dérogation pour réinscription* *en 4e année* |

**Date et lieu du Comité de Suivi Individuel :**

# DOCTORANT.E

|  |
| --- |
| **NOM et prénom :**  **Spécialité :** ☐ Terre et Environnement ☐Physique de l’Univers **Etablissement d’inscription :**   ☐ IPGP ☐Sorbonne Université ☐ PSL/ENS ☐Université de Paris**Etablissement de cotutelle (le cas échéant)** : **Titre de la thèse :** **Date de début de thèse :**  |

# NATURE DU FINANCEMENT

**Quotité de temps (%) que la.le doctorant.e consacre à sa thèse :**

**Unité/Equipe de recherche :**

**Responsable de l'Unité/Equipe de recherche :**

**Directeur.rice de thèse (nom, taux d’encadrement et E-mail) :**

**Co-direction (nom, taux d’encadrement) :**

# MEMBRES DU COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL *(hors encadrement)*

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

**FORMATIONS - ACTIVITÉS - MOBILITE**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 (poster, oral)** :

**Publications \* :**

*\* Si aucune publication, préciser le programme de publication au cours de la thèse* :

**Autre valorisation (ex. brevet) :**

# PROJETS DU.DE LA DOCTORANT.E

**Projet professionnel** :

**Après-thèse envisagé** :

# RAPPORT DU COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL

*(sous-sections données à titre indicatif)*

|  |
| --- |
| **Progression et avis développé sur le respect de la durée de thèse :** **Objectifs à réaliser dans l’année :** **Recommandations au.à la doctorant.e/directeur.rice de thèse :** **Relation doctorant.e/directeur.rice(s) :**  **\* Avis pour réinscription en thèse (obligatoire) :**  Signature du.de la président.e du Comité de Suivi Individuel :   |

## RESUME DE L’ENTRETIEN INDIVIDUEL AVEC LA.LE DOCTORANT.E

*(ci-dessous ou sur papier libre)*

Signature du.de la doctorant.e :

## RESUME DE L’ENTRETIEN AVEC LA.LE DIRECTEUR.RICE(S) DE THESE

*(ci-dessous ou sur papier libre)*

Signature du.de la directeur.rice de thèse :



*….……………………………………………….. Partie réservée à l’ED ………………………………………………………..*

## A faire signer le jour de la réinscription

**AVIS DU.DE LA DIRECTEUR.RICE/DIRECTEUR.RICE ADJOINT.E DE L’ED**

☐ Favorable à la réinscription du.de la doctorante

☐ Défavorable à la réinscription du.de la doctorante (avis à justifier)

 Signature :