**COMITÉ DE SUIVI INDIVIDUEL (CSI)**

**Nom et prénom doctorant·e** : **inscrit·e en \_\_\_ème année de thèse**

**Nom et prénom Directeur·trice de thèse** :

**Nom et prénom Co-directeur·trice/Co-encadrant·e de thèse** :

**Les membres du CSI** désignés ci-dessous :

1. Nom et prénom, qualité :

Laboratoire et institution d’appartenance :

1. Nom et prénom, qualité :

Laboratoire et institution d’appartenance :

1. Nom et prénom, qualité :

Laboratoire et institution d’appartenance :

1. Nom et prénom, qualité :

Laboratoire et institution d’appartenance :

**reconnaissent : 🖵** avoir pris connaissance du rapport d’avancement de la thèse

 **🖵** avoir participé à la réunion de ce comité

**Date de l’entretien** entre le CSI et le·la doctorant·e :

Conditions matérielles de réalisation de la thèse :

Formations suivies par le⬝la doctorant⬝e (fournir le portfolio au comité) :

Difficultés identifiées :

**Avis, remarques, conseils sur l’avancement du travail** du CSI (10-15 lignes) :

**AVIS DU CSI SUR LA RÉINSCRIPTION**

**DU·DE LA DOCTORANT·E**

🖵 **FAVORABLE**

🖵 **SOUS RÉSERVE** (à préciser) :

🖵 **DÉFAVORABLE** (à préciser) :

**SIGNATURES**

Le·la doctorant·e

Directeur·trice de thèse

Co-Directeur·trice de thèse

Co-Encadrant·e

Membres du comité :

**La fiche du comité de suivi de thèse (et le « rapport d’avancement » pour une dérogation)**

**sont indispensables pour obtenir une autorisation de réinscription.**