Comité de Suivi Individuel (CSI) de thèse 1ère Année
Compte-rendu à transmettre au DED

Nom et prénom du doctorant :
Directeur de thèse:
Co-directeur de thèse (s'il y a lieu) :
Co-encadrant de thèse (s'il y a lieu) :
Cotutelle:
Spécialité :
Établissement d'inscription :
Unité de Recherche:
Titre de la thèse :

Date de 1ère inscription en thèse : **- Niveau :**

Membres du Comité de Suivi Individuel extérieurs à l'encadrement (nom, prénom, mail)**:**

-
-

Nombre sur ADUM de Crédits de Formations Doctorales (CFD) :

	Très satisfaisant	Satisfaisant	Moyen	Pas satisfaisant
Maitrise sujet de thèse				
État d'avancement des travaux				
Politique de valorisation des résultats				
Identification des pistes de recherche				
Suivi de la formation doctorale				
Construction du projet professionnel				

Difficultés éventuelles rencontrées et solutions préconisées :

Avis circonstancié du comité :

Date et signature des membres du CSI