 

***Rapport du CSI à transmettre par mail au secrétariat :*** ***bosse@unistra.fr*** ***par***

***les experts avant signature du doctorant, directeur de thèse et***

***directeur d’unité de recherche***

***Ecole doctorale : ED 269 EDMSII***

***Validé par le conseil du Collège doctoral-Université de Strasbourg***

Le comité de suivi individuel formule ses recommandations en se basant sur le formulaire ci joint. Il transmet, confidentiellement et dans un délai de quinze jours, le rapport de l’entretien qui pourra, si nécessaire, demander des révisions ou des compléments. Une fois le rapport validé par l’école doctorale, il sera envoyé à la direction de la thèse, et au doctorant pour signature.

Le rapport du comité donne un avis explicite sur l’opportunité de poursuivre ou prolonger la durée de la thèse.

En cas de difficulté, le comité de suivi individuel du doctorant alerte l’école doctorale qui prend toute mesure nécessaire relative à la situation.

***Renseignements administratifs :***

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom - Nom du doctorant :  |  |
| Date de 1ère inscription en thèse :  | Date prévisionnelle de soutenance :  |
| Prénom - Nom du Directeur de thèse :  |  |
| Prénom - Nom du co-directeur/-encadrant :  |  |
| Unité de recherche :  | Prénom - Nom directeur UR :  |
| Date de la réunion :  |  |
| Date de la précédente réunion du comité :  |  |

***Appréciation sur la présentation du doctorant et son parcours doctoral :***

|  |  |
| --- | --- |
| Critères | Commentaires |
| Qualité de la présentation orale / du document fourni |  |
| Maitrise du sujet |  |
| Curiosité scientifique et motivation |  |
| Capacité à formuler des hypothèses, à analyser, à synthétiser |  |
| Fréquence des réunions entre Directeur de thèse et doctorant | □ hebdomadaire □ mensuelle □ trimestrielle |
| Progression du travail de thèse |  |
| Communication scientifique (publication, communication…) |  |
| Intégration (dans l’équipe et/ou UR) |  |
| Bilan des formations suivies |  |

***Appréciation globale sur la progression du projet de recherche :***

|  |
| --- |
|  |

***Problèmes potentiels ou existants (scientifiques, humains, financiers, disponibilité de matériel…) :***

|  |
| --- |
|  |

***Recommandations et objectifs à réaliser en vue d’une soutenance à la date prévisionnelle :***

|  |
| --- |
| * Projet recherche :
* Formations :
 |

***Perspectives de poursuite de carrière (considérer son adéquation avec les formations suivies, les actions à réaliser et le CV fourni) :***

|  |
| --- |
| **Avis du comité concernant la poursuite de la thèse** (cet avis sera pris en compte l’ED pour la décision de réinscription en thèse)* Favorable
* Réservé (à justifier ci-dessous)
* Défavorable (à justifier ci-dessous)
 |

**Signatures :**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom et prénom*** ***Date et signature du m*embre spécialiste** | ***Nom et prénom******Date et signature du* Membre** **non spécialiste du domaine de recherche** |
| ***Nom et prénom*** ***Date et signature du directeur de l’ED*** |  |