*Document à rédiger à la fin de la séance du CSI et à transmettre le plus vite possible*

*au doctorant(e) qui le déposera dans son espace ADUM,*

***au******plus tard un mois*** *après la tenue du CSI.*

Date de début de thèse :

Titre des travaux :

Direction/co-direction :

Laboratoire/EA (Nom, Lieu) :

Financement (précisez la nature) :

Date du début du financement : Date de fin :

Modalité d’inscription : Temps plein Temps partiel

Date de soutenance envisagée :

* Avancées de la thèse

|  |
| --- |
|  |

* Parcours doctoral (formations, expériences) et projet professionnel

|  |
| --- |
|  |

* Conditions de réalisation du doctorat et de la relation doctorale

|  |
| --- |
|  |

* Synthèse, recommandations, commentaires

|  |
| --- |
|  |

* Avis du comité pour le renouvellement d'inscription

|  |
| --- |
| Favorable  Défavorable  Avis favorable avec réserves suivantes (à développer en une ligne) :  A entourer année de réinscription :  2 3 4 5 6 7 |

*si nécessaire, les membres du CSI alertent de problèmes particuliers,*

*par un* ***document annexe******à transmettre directement à la connaissance de l’ED****.*

**Signatures des membres du comité**

|  |
| --- |
| **Présidence**  NOM Prénom :  Etablissement :  Statut :  Date : Signature : |

|  |
| --- |
| **Membre**  NOM Prénom :  Etablissement :  Statut :  Date : Signature : |

|  |
| --- |
| **Membre**  NOM Prénom :  Etablissement :  Statut :  Date : Signature |

|  |
| --- |
| **Doctorant(e)**  Date : Signature |