**Rapport du comité de suivi**

**(à téléverser dans l’application Sygal avant le 20 juin 2025)**

Personnes participant au CSI (Noms, prénoms)

Modalités à préciser (présentiel, en visioconférence …)

***Renseignements concernant le/la doctorant-e :***

Nom : Prénom :

Année de la thèse : 1

Laboratoire de rattachement :

Titre de la thèse :

Directeur/trice(s) de la thèse :

Financement : contrat doctoral Activité professionnelle autre

**1. Présentation de l’avancement des travaux et discussions :**  thèse (5-15 lignes) :

*L’entretien permet à la doctorante ou au doctorant de présenter l’avancée de ses recherches et de répondre aux questions des membres du comités de suivi.*

*La présentation et l’entretien peuvent s’appuyer sur le rapport d’activité que la/le doctorant/e doit également déposer sur SYGAL*

*Personnes présentes : membres du csi + doctorant + direction (s) de la thèse :*

*Date de la présentation :*

*Les deux entretiens suivants permettront de répondre notamment aux questions :
Le/la doctorant·e a-t-il/elle rencontré des problèmes particuliers d’ordre pratique dans l’accomplissement de son travail doctoral ?
Pense-t-il/elle avoir suffisamment de contacts avec son/sa directeur/trice ? Se sent-il/elle suffisamment guidé/e ?
A-t-il/elle des appréhensions particulières concernant tout aspect de son projet doctoral ?
A-t-il/elle des informations suffisantes sur l’Ecole doctorale, son rôle, son fonctionnement, ses activités ?
A-t-il/elle suivi des formations liées à sa thèse ? Assure-t-il/elle des enseignements ?
Se sent-il/elle en confiance sur les échéances et le planning prévisionnel d’organisation du travail doctoral ?
L’encadrement rencontre-t-il des difficultés particulière dans son travail de suivi de la ou du doctorant.e ?*

**2. Entretien avec le doctorant, sans la direction de thèse** (5-15 lignes) :

*Date de l’entretien et modalités (si différents de la présentation des travaux)*

**3. Entretien avec la direction de thèse sans le doctorant** (5-15 lignes) :

*Date de l’entretien et modalités (si différents)*

Avis favorable à la réinscription :  OUI  NON, JUSTIFIER

Signatures des membres du CSI :