



**Comité de Suivi Individuel (CSI) de thèse 1<sup>ère</sup> 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) :**

**Établissement d'inscription :**

**Laboratoire :**

**Titre de la thèse :**

**Date de 1<sup>ère</sup> inscription en thèse :**

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

- 
- 
- 
- 

**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 du CSI :**

**Date et signature des membres du CSI**