**COMPTE RENDU DU COMITÉ DE SUIVI**

**pour une demande de réinscription en …ème année de doctorat**

LE DOCTORANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

N° d’étudiant :

Master et université d’origine :

Intitulé de la thèse :

Directeur de thèse :

Co-directeur de thèse (indiquez s’il s’agit d’une cotutelle) :

Unité de recherche :

Date de première inscription :

SOURCE DE FINANCEMENT

[ ]  Contrat doctoral avec mission d’enseignement [ ]  oui [ ]  non

[ ]  ATER *Université :*

[ ]  Salarié ou profession libérale (précisez votre fonction, le nom de l’entreprise et le pourcentage d’activité)

[ ]  CIFRE (précisez votre fonction, le nom de l’entreprise et le pourcentage d’activité)

[ ]  Autre (bourse gouvernementale, soutien familial, crédit, allocations de chômage… - précisez)

FORMATION DOCTORALE & ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES

**Indiquez les activités pédagogiques et/ou d’enseignement exercées durant l’année universitaire en cours**

**Indiquez les formations doctorales suivies (ou à suivre) durant l’année universitaire en cours**

ACTIVITÉS DE RECHERCHE

**Indiquez vos activités de recherche (articles, communications, séjours de recherche à l’étranger, etc.), et si vous avez bénéficié d’une aide à la mobilité.**

**Etat d’avancement des travaux de thèse (plan approuvé, chapitres rédigés, etc.)**

*Vous pouvez joindre une feuille distincte*

**Calendrier prévisionnel détaillé**

*N.B.* : à partir de la 4e année, les étapes sont à préciser jusqu’à la soutenance

*Vous pouvez joindre une feuille distincte*

**Observations particulières**

----- PARTIE RÉSERVÉE AU COMITÉ DE SUIVI ----

APPRÉCIATIONS DU COMITÉ DE SUIVI

**Appréciations du comité sur l’état d’avancement des travaux de recherche doctorale**

**Appréciations du comité sur le calendrier prévisionnel**

----- PARTIE RÉSERVÉE AU COMITÉ DE SUIVI ----

Observations particulières

Avis du comité sur la poursuite de la thèse :

[ ]  **Favorable**  [ ]  **Réservé** [ ]  **Défavorable**

----- PARTIE RÉSERVÉE AU COMITÉ DE SUIVI ----

COMPOSITION DU COMITÉ

**Nom, prénom, statut, établissement et unité de recherche de chaque membre**

**Signatures des membres du comité**

**Date du comité :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *La direction de l’École doctorale* | *La doctorante/le doctorant* | *La directrice/le directeur de thèse*  |