|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Comité de suivi individuelannée universitaire 2024-2025 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Composition du comité**  | M. |  | UR  |
| *Date :*  | M. |  | UR  |
|  | M. |  | UR  |
|  |
| **Renseignements administratifs** |
| Nom, Prénom du doctorant |  |
| Courriel |  |
| Téléphone  |  |
| Directeur de thèse |  |
| Co-directeur de thèse |  |
| UR/UMR – Nom, prénom du directeur |  |
| Doctorat |  |
| Spécialité |  |
| Année de 1ère inscription |  |
| Date prévisionnelle de soutenance |  |
| Titre de la thèse |  |
| Financement de la thèse |  |
|  |  |
| **OBSERVATIONS DU CONSEIL** **DE L'ED 270 DU 03/07/2023** |  |
|  |  |
| **Appréciation sur la présentation du doctorant et son parcours doctoral** |
| **Critères** | **Commentaires** |
| **Qualité de la présentation orale /****du document fourni** | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Maîtrise du sujet** | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Curiosité scientifique et motivation** | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Capacité à formuler des hypothèses, à analyser, à synthétiser** | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Fréquence des réunions entre le directeur de thèse et le doctorant** | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Progression du travail de thèse** | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Communication scientifique** (publication, communication…) | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Intégration** (dans l’UR/UMR) | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Bilan des formations suivies** | [ ]  TB [ ]  B [ ]  SATISFAISANT [ ]  INSUFFISANTRemarque éventuelle : |
| **Validation de la formation doctorale** | FORMATION DOCTORALE VALIDEE\* [ ]  OUI [ ]  NON CHARTE DE DEONTOLOGIE\*\* [ ]  OUI [ ]  NONMOOC INTEGRITE SCIENTIFIQUE\*\*\* [ ]  OUI [ ]  NONHEURES FORMATIONS DISCIPLINAIRES VALIDEE :HEURES FORMATIONS TRANSVERSALES VALIDEE :\**soit au minimum 72 h disciplinaires + 36 h transversales*\*\**formation obligatoire en 1èreannée / avant la soutenance pour les autres doctorants**\*\*\*formation obligatoire en 1ère année* |
| **Appréciation globale sur la progression du projet de recherche** |
|  |
| **Problèmes potentiels ou existants (scientifiques, humains, financiers)** |
|  |
| **Recommandations et objectifs à réaliser en vue d’une soutenance à la date prévisionnelle** |
| **Projet de recherche :** |
| **Formations :**  |
| **Perspectives de poursuite de carrière** (considérer son adéquation avec les formations suivies, les actions à réaliser et le CV fourni) |
|  |
| **Recommandations du comité :** [ ]  AVIS FAVORABLE [ ]  AVIS RESERVE [ ]  AVIS DEFAVORABLE**Signatures du comité :** |

**Vu et pris connaissance**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date, commentaire et signature du doctorant** | **Date, commentaire et signature du/des directeur(s) de thèse** |
| **Date, commentaire et signature du directeur de l’UR/UMR** | **Date, commentaire et signature du directeur de l’ED** |