**Formulaire de compte-rendu de Comité de Suivi Individuel (CSI)**

CSI 1 **□** CSI 2 **□** CSI 3 **□**

**Informations importantes**

1. Cette première page du formulaire sera pré-remplie par le.la doctorant.e et envoyé par mail en fichier joint au.à la président.e du CSI en même temps que son rapport écrit, et cela au minimum un semaine avant la date de la réunion du CSI.
2. Toutes les informations de ce formulaire sont à renseigner sous la responsabilité du.de la président.e du CSI.

Si ce formulaire est rempli manuellement, il devra être scanné pour être enregistré au format pdf. S’il est rempli par traitement de texte, les signatures électroniques des membres seront insérées et le document sera converti en format pdf.

1. Le formulaire signé sera transmis au.à la doctorant.e qui pourra ensuite remplir le formaulaire de retour concerté et déposera ces documents sur son espace personnel ADUM. Les membres du CSI, l’équipe d’encadrement et l’ED ISCE recevront un mail automatique dès ce dépôt effectué.

**Date du CSI** : \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_

Doctorant.e

Nom et Prénom :

Email :

Date de début de thèse :

Réalisation de la thèse : à plein temps □ à temps partiel □

Titre de la thèse :

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Encadrement

Nom et Prénom direction de thèse :

E-mail :

Nom et Prénom Co-direction de thèse :

Nom et Prénom Encadrant.e de thèse :

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Composition CSI

Nom et Prénom Membre n°1 – (président.e):

E-mail :

Nom et Prénom Membre n°2:

E-mail :

Nom et Prénom Membre supplémentaire, s’il y a lieu :

E-mail :

**Commentaires et Recommandations**

1. **Avis résumé à remplir par le président du CSI à l’issue du CSI**

Commenter brièvement votre avis sur les critères suivants.

**Critères généraux :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CRITERES | **Commentaires** |
|  |  |  |
| 1 | Connaissance du sujet |  |
| 2 | Connaissances scientifiques générales |  |
| 3 | Capacité d’interaction |  |
| 4 | Capacité à formuler des hypothèses |  |
| 5 | Capacité de synthèse |  |
| 6 | Capacité rédactionnelle |  |
| 7 | Intégration dans l’équipe de recherche |  |
| 8 | Prise d’initiative et autonomie |  |

**Critères supplémentaires à renseigner à partir du 2ème CSI :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CRITERES | **Commentaires** |
|  |  |  |
| 9 | Progression/avancement du projet |  |
| 10 | Présentations orales (Posters – Communications orales – maîtrise de l’anglais) |  |
| 11 | Présentations écrites (Publications) |  |
| 12 | Formations doctorales suivies en relation avec la thématique scientifique |  |
| 13 | Formations doctorales suivies à l’éthique de la recherche / intégrité scientifique |  |
| 14 | Formations doctorales suivies en relation avec le projet professionnel |  |

1. **Complément d’information à remplir par le président du CSI à l’issue du CSI**

*Difficultés (éventuelles) rencontrées et solutions envisagées :*

*Calendrier prévisionnel pour la poursuite des travaux de thèse :*

Le CSI atteste avoir été vigilant à repérer toute forme de conflit, de discrimination, de harcèlement moral ou sexuel ou d’agissement sexiste.

Des commentaires confidentiels des membres du CSI, du.de la doctorant.e et/ou de l’encadrement de thèse peuvent être adressés par mail, directement à l’ED ISCE :

[ed-isce@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:ed-isce@univ-grenoble-alpes.fr)

*NB : A l’issue du 2ème CSI, le comité doit indiquer clairement si le.la doctorante est en mesure de soutenir son doctorat dans le délai imparti. Il s’agit d’évaluer le réalisme du planning de fin de thèse fourni dans le rapport du.de la doctorant.e.*

1. **Avis du comité à remplir par le président du CSI à l’issue du CSI**

**□ DEFAVORABLE à la poursuite de la thèse**

**Avis du comité :**

**□ FAVORABLE à la poursuite de la thèse**

**Signature des membres du CSI:**