**RAPPORT DE COMITE DE SUIVI INDIVIDUALISE**

En application de l'arrêté du 25 mai 2016 et de la décision du Conseil de l'ED SESAM du 21 octobre 2017 modifiée par le Conseil du 10 mars 2017.

Ce rapport, une fois complété et signé par les membres du CSI, doit être déposé sur le site ADUM. Pour toute question, merci de contacter : ed.sesam@univ-lille.fr

**Nom et prénom du doctorant-e : ……………………………………**

**Date de la réunion du CSI : ../../….**

Actuellement en …e année de doctorat Date d’inscription en doctorat :

Thèse dirigée/co-dirigée/co-encadrée par :

Université d’inscription : Unité de recherche :

**Membres du CSI :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMS** | **PRENOM** | **STATUT :** PR, MCF-hdr, MCF, autre | **INSTITUTION** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Conclusion du CSI :**  🞏 Avis inscription en année (obligatoire chaque année à partir de l’inscription en 4e année)  🞏 favorable 🞏 réservé\*  \* Précisions sur les réserves du CSI (utilisez les deux pages suivantes si nécessaire)  \*  … |

**Rapport en date du :**

**Signatures**

**Doctorant-e-s Membres du CSI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilan du Comité de Suivi Individuel**  **Avancement de la recherche :**  **🞏 Satisfaisant 🞏 Non satisfaisant** | |
|  | |
| **Points positifs** | **Points à consolider** | |

|  |
| --- |
| **Éventuels conseils en compléments de formation** |

|  |
| --- |
| **Commentaires complémentaires** |
| (si besoin, un document plus détaillé peut être annexé à ce rapport) |