

**Formulaire-type de compte-rendu de Comité de Suivi individuel (CSI)**

***Standard report of Individual Monitoring Committee***

 ***Document à renseigner et à télécharger sur votre compte ADUM avant le 30 octobre.***

*Les membres des CSI s’engagent à respecter la confidentialité des informations scientifiques (et non scientifiques) issues des entretiens.*

*Retrouvez tous les détails relatifs au CSI sur le lien suivant :*[***https://edcsv.univ-grenoble-alpes.fr/fr/menu-principal/la-these/comite-de-suivi-individuel-csi-/***](https://edcsv.univ-grenoble-alpes.fr/fr/menu-principal/la-these/comite-de-suivi-individuel-csi-/)

*Des commentaires des membres du CSI (y compris du doctorant et directeur de thèse/co-encadrant) ou les informations demandées ci-dessous peuvent être remontés de manière confidentielle à l’EDCSV (par email, téléphone courrier, demande de rendez-vous…).*

 ***This document should be filled and downloaded on your private space ADUM before October 30th***

*Find all the details about the csi on the following link:* [***https://edcsv.univ-grenoble-alpes.fr/en/main-menu/doing-a-thesis/thesis-monitoring-committee-csi-/***](https://edcsv.univ-grenoble-alpes.fr/en/main-menu/doing-a-thesis/thesis-monitoring-committee-csi-/)

*The members of the CSI undertake to respect the confidentiality of the scientific (and non-scientific) information resulting from the interviews.*

*Comments from CSI members (including the PhD student and thesis supervisor/cosupervisor) can be sent confidentially to EDCSV (by email, phone, letter, on appointment…).*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Adresse* / Adress :**Ecole Doctorale Chimie & Sciences du VivantMaison du DoctoratBât. MJK, bureau 116110 rue de la ChimieDomaine Universitaire**BP 81, 38402 St Martin d’Hères** | ***Secrétariat* /** **Administrative Officer**Mme Magali PourtierTel : (+33) 04 57 42 25 26Magali.Pourtier@univ-grenoble-alpes.fr |

|  |
| --- |
| **Nom du/de la doctorant(e)** **- Name of the PhD :**  |
| **Email :**  |
| **Date du CSI/ Date of the CSI:**  |
| **Date de début de thèse /Thesis start date :**  |
| **CSI pour une inscription en 2ème année** [ ]  | **3ème année** [ ]  | **4ème année ou +** [ ]  |
| **COTUTELLE :** | **yes** [ ]  | **country :** |  |  | **no** [ ]  |
| **Titre de la Thèse / Title of the Thesis** |
| **Laboratoire / Laboratory** |
| **- Directeur de thèse / Supervisor** **E-mail :****- Co-directeur (ou co-encadrant de thèse, non HDR) / Co-Supervisor** **E-mail :** |

|  |
| --- |
| **Changement de directeur de thèse /** **Change of thesis supervisor:** [ ]  **oui/yes** [ ]  **non / no****Si oui, justification de la demande de changement /** **If yes, justification for change request:** |
| **Si réinscription au-delà de la 3ème année, type de financement et durée (avec début et fin du contrat) :****If re-enrolling beyond 3rd year, type of funding and duration (with start and end of contract):** |

|  |
| --- |
| **Membres du Comité de Suivi Individuel / Members of the Individual Monitoring Committee** |
| **Membre/Member n°1 (Président / chairperson)****Nom /Last Name: Prénom / First Name:****Laboratoire/ Laboratory :****HDR (habilitation) : Oui/Yes** [ ]  **Non/No** [ ] **Expertise (mots-clés) / Domains of research (keywords):**  |
| **Membre/Member n°2****Nom /Last Name: Prénom / First Name:****Laboratoire/ Laboratory :****HDR (habilitation) : Oui/Yes** [ ]  **Non/No** [ ] **Expertise (mots-clés) / Domains of research (keywords):**  |
| **Membre/Member n°3 ("tuteur"/"tutor")****(choisi par le doctorant /chosen by the candidate)****Nom /Last Name: Prénom / First Name:****Laboratoire et fonction / Laboratory  and function:** |

**Commentaires et Recommandations**

***Comments and Recommendations***

1. **A remplir par le comité du CSI / *To be completed by the members of the CSI (max. 2 pages)***
* **Qualité du rapport écrit et de la présentation orale / *Quality of the written report and oral presentation***
* **Avis sur l’avancement du travail / *Opinion on the work progress***
* **Difficultés rencontrées (éventuelles) et solutions envisagées / (possible) Difficulties encountered and proposed solutions**
* **Avis sur les formations suivies en relation avec le projet professionnel / *Opinion on the training courses followed in relation to the professional project***

Remarque : à l’issue du CSI2, le comité doit indiquer clairement si le doctorant est en mesure de soutenir son doctorat dans le délai imparti

*Note: At the end of the CSI2, the committee must clearly indicate whether the doctoral candidate is able to support his or her doctorate within the time limit.*

1. **A remplir par le ou la doctorant(e) */ To be filled by the PhD. student* (max. 2 pages)**
2. **Remarques et appréciation sur le CSI / *Remarks and appreciation on the CSI***
3. **Calendrier prévisionnel pour la poursuite des travaux de thèse et la rédaction du manuscrit de thèse le cas échéant */ Proposed timetable for the continuation of the thesis work and the writing of the thesis manuscript if necessary***
4. **Projet professionnel (si CSI2 ou +) / *Professional project (if CSI 2 or +)***
5. **Les données suivantes seront à mettre à jour dans votre compte ADUM / *The following data will need to be updated in your ADUM account:***
6. Formations suivies / - Training courses attended
7. Communications à des congrès */ Communications at conferences*
8. Articles (publiés/en révision/soumis/en projet), brevets */ Publications (accepted, submitted, under project), patents*
9. **A remplir par le directeur de thèse / *To be completed by the supervisor(s)* (max.1 page)**
* Remarques sur le déroulement de la thèse */ Remarks on the progress of the thesis*

**Le comité émet un avis FAVORABLE** [ ]  **/ DEFAVORABLE** [ ]  **à la poursuite de la thèse**

**The committee issues a FAVOURABLE** [ ]  **/DEFAVOURABLE** [ ]  **opinion to the continuation of the thesis**

***Date et signatures / Date and signatures***

|  |
| --- |
| **Membres du Comité / Membres du Comité** |
| **Doctorant.e / PhD'student** | **Directeur.rice de thèse / Thesis supervisor** | **Co-supervisor** |
| **Directeur.rice du laboratoire / Directeur.rice du laboratoire** |

***Partie réservée à l'Ecole Doctorale :***

Avis du/de la Directeur.rice de l'Ecole Doctorale pour la poursuite en thèse :

**FAVORABLE/ FAVOURABLE** [ ]  **DEFAVOURABLE / DEFAVORABLE** [ ]

****

**Pour ma réinscription en thèse, que dois-je faire de ce document lorsqu'il est complété et signé ?**

**je me rends dans mon espace privée ADUM** [**https://www.adum.fr/**](https://www.adum.fr/) **afin de :**

* **télécharger ce formulaire complété et signé.**
* **Mettre à jour mes données en complétant chaque onglet.** "Procédures" ⇒ cliquez sur  "je souhaite demander ma réinscription en 2 année de Thèse"

**For my re-registration in thesis, what should I do with this document when it is completed and signed?**

**I go to my private ADUM space** [**https://www.adum.fr/**](https://www.adum.fr/) **and:**

* **I upload this form**
* **I update my data by completing each tab.** Procedures ⇒ click on "I wish to declare  my re-enrollment in 2nd year of Phd thesis"