**COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL DU DOCTORANT (CSI)**

En application de l'arrêté du 25 mai 2016 et de la décision du Conseil de l'ED du 10 mars 2017

# DEFINITION ET FONCTIONNEMENT DU CSI

Art. 13. de l’arrêté du 25 mai 2016 : «  Un comité de suivi individuel du doctorant veille au bon déroulement du cursus en s’appuyant sur la charte du doctorat et la convention de formation. Il évalue, dans un entretien avec le doctorant, les conditions de sa formation et les avancées de sa recherche. Il formule des recommandations et transmet un rapport de l’entretien au directeur de l’école doctorale, au doctorant et au directeur de thèse. Il veille notamment à prévenir toute forme de conﬂit, de discrimination ou de harcèlement. Les modalités de composition, d’organisation et de fonctionnement de ce comité sont fixées par le conseil de l’école doctorale. Les membres de ce comité ne participent pas à la direction du travail du doctorant ».

Le Conseil de l’ED du 10 mars 2017 a décidé à l’unanimité que « le comité de suivi est composé d’un minimum de deux membres ne participant pas à la direction du travail du doctorant. Le rapport annuel devra être transmis au Secrétariat de l’ED et sera indispensable pour l’obtention de l’autorisation de réinscription à partir de la 2ème année de doctorat ».

# CONVOCATION D’UN CSI

La tenue d’un CSI suppose **qu’un rapport soit rédigé à son issue** par l’une ou l’ensemble des personnalités participant à ce comité. Ce rapport sera signé par toutes les parties prenantes.

Vous trouverez ci-après la trame du rapport de CSI **à remettre dûment renseigné et signé au secrétariat de l’ED :** **ecole-doctorale@upf.pf**

**Rapport du comité de suivi individuel de
(nom et prénom) : ……………………………………**

**Date de la réunion du CSI : ……/……/ 20……**

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

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

Laboratoire de recherche :

|  |
| --- |
| **Membres du CSI :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs du CSI :** 🞏 Avis inscription en année (obligatoire chaque année à partir de l’inscription en 2e année) 🞏 favorable 🞏 réservé\*\* Précisions sur les réserves du CSI (utilisez les deux pages suivantes si nécessaire)🞏 Autre (précisez) :  \* \* \* \* \* \* \*… |
|  |
| **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) |

**En date du : …./…./……..**

**Signatures**

**Doctorant (e) :**

**Membres du CSI :**