

# COMITÉ DE SUIVI INDIVIDUEL DE THÈSE (CSI)

ÉCOLE DOCTORALE N°131 « Histoire, Langue, Littérature et Images : civilisations et sciences humaines et sociales »

Le comité de suivi individuel de thèse est obligatoire (arrêté du 25 mai 2016 modifié), et doit être réuni chaque année par le·la doctorant·e. La tenue du CSI conditionne toute réinscription en année supérieure.

Le déroulement de la réunion du comité devra respecter les 3 étapes suivantes :

1. Présentation de l’avancement des travaux et discussions ;

2. Entretien avec le·la doctorant·e sans la direction de thèse ;

3. Entretien avec la direction de thèse sans le·la doctorant·e.

# Fiche signalétique du doctorant ou de la doctorante :

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM /** *LAST NAME* |  |
| **Prénom /** *First name* |  |
| **Titre de la thèse :**  *Thesis title :* |  |
| **Date de 1ère inscription en doctorat :**  *Date of the first registration in PhD:* |  |
| **Unité de recherche :**  *Research unit :* |  |
| **NOM-Prénom-mail du directeur ou de la directrice de thèse :**  *LAST NAME & First name + email of the thesis supervisor*: |  |
| **NOM-Prénom-mail du codirecteur ou de la codirectrice , du co-encadrant ou de la co-encadrante de thèse (si concerné)***/ Thesis co-supervisor (if applicable):* |  |
| **Précisions particulières (Formation continue, situation de handicap, sportif de haut niveau, ...) :**  *Specific mentions (LLM, disability, high level athlete, …) :* |  |

# Informations comité de suivi individuel

**Membres du comité de suivi** / *Monitoring committee members*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Prénom, Nom**  *Name, Surname* | **Fonction / Qualité**  *Function / Occupation* | **Unité de recherche**  *Research Unit* | **Université d’affiliation**  *Affiliation University* | **Adresse mail**  *Email adress* | **Titulaire de l’HDR (oui/non)**  ***Holder of the HDR (yes/no)*** |
| Membre **spécialiste** du domaine de la thèse  *Member* ***specialized*** *in the research field of the thesis* |  |  |  |  |  |  |
| Membre **non spécialiste** au domaine de la thèse  *Member* ***not specialized*** *in the research field of the thesis* |  |  |  |  |  |  |

# A noter : La composition du CSI doit inclure au moins un membre externe à UPCité

**La formation obligatoire « Ethique de la recherche et intégrité scientifique » a-t-elle été suivie ?**

## *Did the doctoral student attend the mandatory training “Research ethic and scientific integrity”?*

## Oui - date : Non – date prévisionnelle :

## *Yes – date : No – planned date :*

|  |
| --- |
| **Questions spécifiques pour les doctorant·e·s en 3ème année et plus (et optionnel pour les 1ère et 2ème année)**  *Specific questions for doctoral students in 3rd year and beyond (optional for the 1st and 2nd year)* |
| **Quel est le projet professionnel du·de la doctorant·e (post-doc, recherche d’emploi dans le privé, etc. …et dans quel secteur d’activité) ?**  *What are the PhD-student’s career objectives (post-doc, work in the private industry, etc. …and in which economic sector)?* |

# Rapport du comité de suivi individuel

# (Partie à remplir par le CSI)

# Merci de joindre à ce rapport celui de l’année précédente.

# Avis sur l’état d’avancement des travaux :

### -L’avancement de la thèse est-il conforme à la convention de formation signée lors de l’inscription en 1ère année de doctorat ?

### -Les objectifs et la problématique du projet ont-ils été clairement définis et exposés ?

**-Le·la doctorant·e a-t-il·elle rencontré des écueils ou difficultés notables ? Si oui, comment ces obstacles ont-ils été surmontés ?**

**-Comment jugez-vous l’avancement du projet dans son ensemble ?**

**-Quelles sont vos recommandations pour améliorer l’avancement du projet ? (Si nécessaire)**

**Avis rédigé :**

|  |
| --- |
| **Questions spécifiques pour les doctorant·e** **·s en 3ème année et plus**  *Specific questions for the doctoral students in 3rd year and beyond* |
| **Pensez-vous que la thèse pourra être soutenue à la fin de l’année ?**  *Do you think the thesis can be defended at the end of the year?*  **Oui** / *Yes*  **Non** / *No*  **Si ce n’est pas le cas, pensez-vous qu’une année supplémentaire pourra permettre au·à la doctorant·e de soutenir sa thèse ?**  *If you don’t, do you think an additional year would put the doctoral student in position of defending his.her thesis?*  **Oui** / *Yes*  **Non** / *No*  **Veuillez développer :**  *Please elaborate :* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE DE SOUTENANCE ENVISAGEE**  *PLANNED DATE OF DEFENSE* |  |

# Avis sur le déroulement de l’encadrement

# Avis de la direction de thèse sur le renouvellement de l’inscription :

# Favorable Favorable sous conditions Défavorable

### Conditions éventuelles :

# Avis du CSI sur le renouvellement de l’inscription :

# Favorable Favorable sous conditions Défavorable

### Conditions éventuelles :

# La thèse suit-elle l’échéancier ? :

# La législation prévoit que la durée normale des thèses financées est de trois ans (six ans pour les thèses non financées). Des prolongations peuvent être accordées à titre dérogatoire, sous réserve de l’accord du CSI et de l’Ecole Doctorale.

# Oui Non

# Si vous êtes victime ou témoin d’une situation de violence, de harcèlement ou de discrimination, vous pouvez le signaler en envoyant un message à l’adresse [signalement@u-paris.fr](mailto:signalement@u-paris.fr)

# If you are victim or witness of a situation of violence, harassment or discrimination, you can report it by sending a message to the address [signalement@u-paris.fr](mailto:signalement@u-paris.fr)

# Si vous êtes victime ou témoin d’un manquement à l’intégrité scientifique vous pouvez contacter les référents intégrité scientifique à l’adresse [ris@u-paris.fr](mailto:ris@u-paris.fr)

# If you are victim or witness of breach to the scientific integrity, you can refer to the point of contact for scientific integrity at the address [ris@u-paris.fr](mailto:ris@u-paris.fr)

# Signatures

|  |  |
| --- | --- |
| Signatures des membres du CSISignatures of the members of the monitoring committee | Signatures des membres du CSISignatures of the members of the monitoring committee |
| Signature du·de la doctorant·e :Doctoral student’s signature : J’atteste avoir été consulté lors de la composition du CSI, que les échanges ont bien eu lieu tel que mentionné en première page du présent document.I certify that I have been consulted on the composition of the monitoring committee, that the exchanges took place as mentioned in the first page of the present document. Je confirme que j’ai pu m’exprimer librement lors de la réunion du CSI.I confirm that I was able to express myself freely during the monitoring committee meeting.Date:Signature: | Signature du·de la directeur·rice de thèse :Thesis supervisor’s signatureDate :Signature :Signature du.de la co-directeur.rice de thèse :Thesis co-supervisor signatureDate :Signature : |

Tout formulaire qui sera rendu sans **l’ensemble** des signatures des membres du CSI sera refusé / *Any form returned without* ***each*** *of the monitoring committee members’ signatures will not be accepted.*