



ECOLE DOCTORALE 461

COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL DE THESE

NOM DU DOCTORANT :

SUJET DE RECHERCHE :

DIRECTEUR(S) DE THESE :

UNITE DE RECHERCHE :

INSCRIPTION EN : ème année

I/ ETAT D'AVANCEMENT DES RECHERCHES

Recherches

Plan validé OUI NON

Rédaction

II/ DIFFICULTES PARTICULIERES, SUGGESTIONS

III/ PLANNING et DATE DE SOUTENANCE ENVISAGEE

Avis du Comité pour une réinscription :

Date :

Noms et signatures des membres du comité de suivi