



COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL DE THESE

ECOLE DOCTORALE 461

NOM DU DOCTORANT :

SUJET DE RECHERCHE :

DIRECTEUR(S) DE THESE :

UNITE DE RECHERCHE :

EN VUE D'UNE INSCRIPTION EN : ème année

I/ ETAT D'AVANCEMENT DES RECHERCHES

Recherches

Plan validé OUI NON

Rédaction

II/ DIFFICULTES SCIENTIFIQUES, SUGGESTIONS

III/ DIFFICULTES PERSONNELLES ET RELATIONS DE TRAVAIL (CONFLIT, DISCRIMINATION, HARCELEMENTS, AGISSEMENTS SEXISTES)

IV/ PLANNING et DATE DE SOUTENANCE ENVISAGEE

V/ PROJET PROFESSIONNEL DU DOCTORANT

Avis du Comité pour une réinscription :

Date :

Noms et signatures des membres du comité de suivi