 ****

**Comité de suivi individuel**

**Formulaire à envoyer à la direction de l’unité de recherche avant le 2. 4. 2025**

***Nota : Ne concerne que les inscrits en 1e année, et les cas de modifications. Quand la composition du CSI est inchangée, il est inutile de renvoyer le présent formulaire.***

Nom et prénom du doctorant/de la doctorante :

Nombre d’années d’inscription en thèse :

Sujet de la thèse :

Nom et prénom de la direction de thèse :

**Composition du CSI**

1. Membre A (nom, prénom, grade) :

Un membre spécialiste de la discipline ou en lien avec le domaine de la thèse

***Email :***

**Etablissement de rattachement** :

 **Section CNU :**

1. Membre B (nom, prénom, grade) :

Un membre non spécialiste extérieur au domaine de recherche du travail de la thèse.

***Email :***

**Etablissement de rattachement**:

**Section CNU** (différente de celle de la direction de recherche)**:**

1. Membre C (nom, prénom, grade) :

3ème membre facultatif, si utile au/à la doctorant·e

**Email :**

**Établissement de rattachement**:

 **Section CNU** (différente de celle de la direction de recherche)**:**

**Date du CSI**:

Nom du référent :

Signature de la direction de thèse :

Signature du doctorant/de la doctorante :

Signature de la direction de l’unité de recherche :