****

**Proposition du Comité de Suivi Individuel du Doctorant (CSI)**

Document à compléter par le Directeur de thèse qui le fera signer par le directeur de l’Unité de recherche et qui le retournera ensuite à la gestionnaire du site de l’ED pour validation par la direction de l'ED

**NOM et prénom du doctorant** :

**Date de 1ère inscription en doctorat** :

**Etablissement d'inscription :**

**Sujet de la thèse** :

**Laboratoire d’accueil** :

Chaque doctorant est accompagné par un comité de suivi individuel du doctorant (CSI) composé :

• du doctorant

**•** d’un membre spécialiste de la discipline ou en lien avec le domaine de thèse extérieur à l’établissement et à l’ED

**•** d’un membre non spécialiste au domaine de recherche du travail de thèse mais interne à l’ED583

**•** d’un représentant de l’Unité de recherche

**•** d’un parrain de thèse (non-obligatoire)

**•** de la direction de thèse qui ne participera pas à l’entretien avec le doctorant

En cas de remplacement d’un membre au cours de la thèse, la personne désignée devra avoir les mêmes caractéristiques que son prédécesseur (même niveau d’expertise ; même unité de recherche ; même ED).

**Directeur de thèse** :

**Co Directeur (s’il y a lieu) :**

**Co-encadrant (s’il y a lieu) :**

Le(s) soussigné(s), Directeur(s) et co-encadrant(s) de thèse du doctorant sus-désignés, propose(nt), après avoir obtenu leur accord, les personnalités suivantes comme membresdu Comité de Suivi Individuel du Doctorant pour la durée de la thèse :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Identification | **Membre extérieur spécialiste de la discipline** | **Membre non spécialiste (interne à l’ED)** | **Représentant de l’Unité de recherche** | **Parrain de thèse** |
| Nom |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| Grade |  |  |  |  |
| Etablissement d’affectation |  |  |  |  |
| Adresse complète |  |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |  |
| Email |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Visa de l’unité de recherche | Validation |
| Directeur de l’unité de recherche  Date :  Signature | Le Directeur de l’ED  Date :  Signature |