

**Fiche CSI** (**C**omité de **S**uivi **I**ndividuel)

**Année Universitaire 2024/25**

|  |
| --- |
| **1. DOCTORANT(E)**  ***PhD Student*** |
| **Nom** **/** Name & **Prénom** / Firstname |  |
| **Sujet de la thèse** / Thesis subject |  |
| Type de financement / funding entity**4A/5A : Nature/Durée de l’extension de financement/Nature/duration of the funding extension**  | Contrat Doctoral CDD CDI Bourse AutreSource & duration : Extension : source/durée/date de fin / Nature/duration/date of end |
| Co-tutelle **/** Agreement | oui /yes  non/no | Université en co-tutelle / Partner University | Pays **/** *Country* |
| **Inscription en** / **Registration in** | **2**A **3**A **4**A **5**A | Date de **début de thèse** *: Thesis start date : MM / AAAA*  |
| Laboratoire de recherche / Research Laboratory |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DIRECTION DE THESE / *Advisory team***  | Indiquez les modifications éventuelles de l’équipe de direction***Indicate the changes in the supervision team, if any.***  |
| **Directeur.e** de thèse (nom, prénom, grade et % encadrement)***Supervisor*** *(name, firstname, title, supervision rate)* |  |
| Co-directeur.e de thèse (nom, prénom, grade, et % encadrement)*Co-Supervisor (name, firstname, title, supervision rate)* |  |
| Co-encadrant.e.s (nom, prénom, grade et % encadrement). *Co-supervisor(s)* |  |
| Thèse interdisciplinaire-*Involving labs of different specialities* |  oui /yes.  non/no |
| **Avis du director de thèse sur le déroulement de l’année. *PhD Advisor comments*** |  |

|  |
| --- |
| **3. COMITE DE SUIVI INDIVIDUEL *Monitoring Commitee*** |
| Expert extérieur : Nom, prénom, qualité, Etablissement  **External Expert: Name, firstname, title, university** |  |
| Responsable spécialité **E**cole **D**octorale :  **Doctoral School Referent** |  |
| 4**. DOCTORANT : BILAN INTERMEDIAIRE SUR LE DEROULEMENT DE LA THESE *PhD-Student : MID TERM ASSESSMENT OF THE THESIS WORK*** |
| Conditions matérielles*Material conditions* | Commentaire facultatif :😣 😕 🙂 😊  |
| Télétravail / *Work from home*  |  oui/ yes  non/ no nombre de jour/ *number of days per week*: ….. |
| Vie sociale au laboratoire*Social life at work* | Commentaire facultatif : 😣 😕 🙂 😊  |
| Avancement scientifique de la thèse*Scientific advancement of the thesis* | Commentaire facultatif :😣 😕 🙂 😊  |
| Publications soumises dans l’année écoulée*Submitted Publications in the past year* |  oui/ yes  non/ no | Nombre*/ number :*  |
| Offre de formation « disciplinaire » (scientifique)*Training course offer, « scientific »part.* | 😣 😕 🙂 😊  | Nombre d’heures validées = ……….. / 40h *= number of hours*Nature : Ecole d’été *Summer school* ,  Mini-cours de l’ED *Doctoral School mini courses* ,  Cours de M2 *Master 2 courses*   , –----- Autre *Other*  |
| Offre de formation « Autre » (transversale et poursuite de carriere) *Training offer « other », (cross-disciplinary, professionnal)*  | 😣 😕 🙂 😊  | Nombre d’heures validées = ……… / 80h (incluant équivalences)*Transversal education category/ number of hours (include equvalences)* Formation Ethique de la Recherche : Oui/ yesnon/no |
| Pratique d’une activité complémentaire *Complementary activity*  | Enseignement *Teaching* Médiation *Reach-out*  Expertise *Expertise*   CIFRE/Entreprise-Autre | Volume / commentaire : *Volume / comments :*  |
| **ADUM à jour obligatoire** pour signature du référent ED. | Oui/ yesnon/no | *Up-to-date ADUM (mandatory for the signature of the Doctoral School referent)* |
| Description succincte du projet professionnel*Sketch of the professional project* |  |
| Interaction avec l’équipe de recherche / le labo. *Interaction with the research group/ the lab****.*** | ***Parlez-en à l’expert pendant l’entretien si nécéssaire. Discuss this topic with the expert during the session if necessary.***  |
| Sujets que vous souhaiteriez aborder. *Topics you would like to discuss* | *(if any)* |
| Pour information : Ressources disponibles pour évoquer des points **confidentiels** *For information : Extra ressources available for* ***confidential*** *discussion* | ***Human ressources service*** *of your Lab (LJK, IF, INRIA, LIG...),* ***LIG’s Have Your Say via*** [***https://intranet.liglab.fr/fr/have-your-say-espace-d-ecoute***](https://intranet.liglab.fr/fr/have-your-say-espace-d-ecoute) ***INRIA*** *Scientific mediator,* ***Doctoral School*** *referent , office, or director,* ***College Doctoral*** *Bulle d’Air, Cellule de Regulation (contact the Doctoral School)...*  |
| Remarques personnelles du doctorant sur le déroulement de sa thèse **(obligatoire**) : *Personnal comments on your thesis : (mandatory):*Calendrier **prévisionnel** pour l'année à venir (ou jusqu'à la date de soutenance) :*Schedule for the upcoming year (or until the PhD defense)* |

|  |
| --- |
| **5. EXPERT EXTERIEUR *EXTERNAL EXPERT:***  |
|  **Retour global** sur le rapport d’avancement *Global feedback of the advance report* **Document transmis utile pour l’échange/*Useful for the discussion***  oui/*yes* —  non/*no* **—** pas de rapport*no report* **Technicité/***Technical* **:**  trop-*too much*. —  équilibré-*balanced* —  pas assez-*not enough*.  **Longueur :**  trop. —  équilibré. —  pas assez.  **Rigueur et cohérence :** équilibré. — pas assez.  **Retour global sur la présentation orale** *Global feedback of the presentation* **Clarté-***Clarity*satisfaisante-*satisfactory.* — peut être améliorée-*can be improved* **Maîtrise du temps***-Time management*satisfaisante. — peut être améliorée. |
| Date et moyen de communication. | Date de l’entretien / ***Date of the meeting*** ………………Moyen / ***Communication means***  **Visio/*Online***  **Présentiel/*On site***  **Autre**  (précisez) |
| Items complémentaires présentés/*Complementary items presented* |  Planning pour la suite de la thèse/*Schedule for the thesis follow-up*  Portfolio/*Portfolio*  Autre/*Other* |
| Conseils complémentaires sur les **documents présentés**. ***More advice on the presented documents***  |  |
| Conseils sur les **conditions de travail**, après entretien. ***Advice on the working conditions*** |  |
| **Avis sur l’avancement des travaux *Opinion on Advance of the research:*** | **Tout va bien/*All clear*****Avance malgré quelques difficultés maitrisées/Progress despite manageable difficulties****Fragilités méritant de l’attention/Fragile situation deserving some attention** **Risques d’enlisement/Risk of stagnation** **Travaux à l’arrêt/No current progress.** **Autre (préciser)/ Other (specify)** **Réévaluation nécessaire à 3 mois/***Re-evaluation required after 3 months***oui** **non**  |
| **Cher.e Expert.e**, si vous **souhaitez discuter** avec le référent de l’Ecole Doctorale au sujet d’une difficulté spécifique, ou un risque de conflit, merci d’écrire directement et confidentiellement au responsable de spécialité (cf bloc 3) ou à l’ED-MSTII ed-mstii@univ-grenoble-alpes.fr. ***Dear Expert, if you wish to discuss a specific topic or risk with the Doctoral School representative, thank you for contacting the « Doctoral School referent » (see block 3) or the doctoral school directly, and confidentially.*** *ed-mstii@univ-grenoble-alpes.fr*  |
| **Avis circonstancié de l’expert / *Expert’s comments :*** |
| **Recommandations complémentaires de l’expert / *Advices from the expert :******Date / Date :  Signature de l’expert / Expert’s signature :***  |
|  **6. REPONSE DOCTORANT  *PhD Student answer :*** |  **VALIDATION EQUIPE DE RECHERCHE  *RESEARCH TEAM:*** |
| **Remarques éventuelles** du (de la) **doctorant(e)** après notification de l’avis de l’expert/*PhD student’s comments about the expert opinion, if any:* **Date et Signature** du (de la) **doctorant(e) / *Student’s Signature :*** |
| **Date et Signature** du (de la) **directeur.rice de thèse / *Supervisor’s signature :******Date et* Signature** du (de la) **directeur.rice du laboratoire d’accueil / *Director’s signature :*** |
| **Cette fiche CSI comportant l’avis de l’expert doit être déposée en ligne sur l’ADUM** **pour obtenir l'avis du responsable de spécialité de l’ED ci-dessous et donc l’autorisation de renouvellement d’inscription.** ***The CSI form containing the expert's opinion must uploaded on ADUM for the signature of the scientific contact of the Doctoral School and therefore allows for registration.***  |
| **7. RESPONSABLE DE SPECIALITE DE L’ECOLE DOCTORALE:** ***RESPONSABLE OF FIELD FOR THE DOCTORAL SCHOOL:*** |
| **Avis sur la poursuite de thèse, date et signature du (de la)** **responsable de spécialité ED MSTII** (dossier ADUM préalablement complété) :Opinion on thesis pursuit and signature of responsable of field (Docoral School MSTII) (ADUM file previously completed): **favorable/ positive** **à consolider/ to be consolidated**  **réservé/ reserved**  **défavorable/ negative** **Réévaluation nécessaire à 3 mois/Re-evaluation required after 3 months** **oui** **non**   |