

COMITE DE SUIVI DE THESE 2016 / 2017

Nom :

Prénom :

Laboratoire :

Directeur de thèse :

Année de 1^{ère} inscription : 20.../20.....

Dérogation d'inscription en année

Titre de la thèse :

.....

.....

	Nom / Prénom	Etablissement	Labo	Grade	Signatures
1					
2					
3					
4					

Date du comité : Du comité précédent (s'il y a lieu) :

Rapport du comité de thèse

à renvoyer par mail aux adresses suivantes : christine.le-schnaff@u-psud.fr et marie-pierre.richoux@u-psud.fr

Qualité de la présentation :

Etat des connaissances et capacité à répondre aux questions :

Adéquation de la méthodologie et du plan de recherche avec les objectifs de la thèse:

Points forts/ Points faibles:

Activités annexes et productions:

Recommandation du comité :