**Fiche d’Evaluation du Doctorant**

(Cette évaluation trimestrielle doit être transmise par la faculté à la cellule de suivi du VRPG)

**Année Universitaire 2015/2016**

(Cocher la case correspondante)

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluation 1 : Décembre** | **☐** |
| **Evaluation 2 : Mars** | **☐** |
| **Evaluation 3 : Juin** | **☐** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Faculté :*** | Sciences exactes |
| ***Département :*** |  |

**DOCTORANT :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom :*** |  | | |
| ***Prénom :*** |  | | |
| ***Date et lieu de Naissance :*** |  | | |
| ***Adresse :*** |  | | |
| ***Téléphone :*** |  | ***Email :*** |  |
| ***Dernier diplôme obtenu :*** |  | | |
| ***Situation Professionnelle :*** |  | | |
| ***Structure Professionnelle de rattachement :*** |  | | |

**THESE :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Intitulé de la thèse :*** |  | | | | | | | |
| ***Année Universitaire de la première inscription :*** |  | |
| ***Bénéficiaire d’une bourse :*** | ***Type :*** |  | | | ***Période :*** | |  | |
| ***Laboratoire de recherche :*** |  | | | | | | | |
| ***Responsable du laboratoire :*** |  | | | | | ***Email :*** | |  |
| ***Directeur de thèse :*** | ***Nom et Prénom :*** | | |  | | | | |
| ***Téléphone :*** | | |  | | ***Email :*** | |  |
| ***Co-Directeur de thèse :*** | ***Nom et Prénom :*** | | |  | | | | |
| ***Téléphone :*** | | |  | | ***Email :*** | |  |

**ETAT D’AVANCEMENT DE LA THESE DE DOCTORAT :**

1. ***Parties réalisées :***
   1. **Description :**
   2. **Taux d’avancement :**
2. ***Parties à réaliser :***
   1. **Description :**
3. ***Problèmes rencontrés : Matériels, Produits, Terrains, autres, …., etc.***
   1. **Description :**
4. ***Production Scientifique :***
   1. **Publications internationales :**
   2. **Publications nationales :**
   3. **Communications internationales :**
   4. **Communications nationales :**
5. ***Echéancier :*** *(Rédaction de publications/communications, rédaction de chapitres, préparation d’exposés, stage à effectuer, soutenance, etc…)*

**Signatures et Visas :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Doctorant (Date et Signature)**  Reporter le Nom | **Le/les Encadreur(s) (Date et Signature)**  Reporter le/les Nom(s) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du CFD (Date et Signature du Président)**  Reporter le Nom | **Avis et Observations du Vice Doyen Chargé de la Post-Graduation (Date, Signature, cachets officielles)**  Reporter le Nom |
|  |  |