**DOCTORANT.E - NOM, Prénom :**

**DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR LA REINSCRIPTION 2024-2025**

**AVIS ANNUEL DU COMITE DE THESE 2023-2024**

- Le Comité de thèse s’est réuni le : …………................ (date).

- Le doctorant est dans sa …….. année de doctorat.

- Le doctorant a un mandat de type : aspirant FNRS – Televie – FRIA - assistant temporaire Ulg – FLF – assistant clinique – autre : ……..

- Le doctorant travaille …..ETP/semaine à sa thèse.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OUI** | **NON** |  |  |
|  |  |  | Le doctorant a travaillé sur le sujet de la thèse durant cette année |
|  |  |  | Les objectifs de l’année ont été atteints |
|   |  |  | Le plan de travail (Gantt Chart) a été respecté |
|  |  |  | Le projet initial a été modifié/ré-orienté |
|  |  |  | Le doctorant est auteur ou co-auteur d’un article publié dans un journal « peer reviewerd » |
|  |  |  | Le doctorant a présenté ses résultats lors d’un congrès national et/ou international (préciser l’un ou l’autre, ou les 2 le cas échéant) |
|  |  |  | Le doctorant est autorisé à se réinscrire l’année académique prochaine |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Le doctorant est autorisé à se réinscrire l’année académique prochaine sous conditions |

Dans la négative ou sous conditions, justification :

|  |
| --- |
|  |

Commentaire(s) éventuel(s) :

|  |
| --- |
|  |

Signatures:

Le doctorant Le promoteur Le Président du Comité

Nom, prénom : Nom, prénom : Nom, prénom :

……………………… ………………………… …………………………

Document à retourner à Sabine FRARE (sabine.frare@uliege.be) pour le **1er juin 2024** au plus tard.