**Réinscription en 3ème Année et plus**

**Rapport d’entretien de Réinscription**

**DOCTORANT(E) :**  **PÔLE :**

Nom d’usage……………………………..….………………………………………… Prénom : .........................................................................

Identifiant ADUM (si disponible) : ........................................................

**TITRE DE LA THESE** : .........................................................................

**DIRECTEUR DE THESE**: ……………………………

**CO-ENCADRANT ou CODIRECTEUR DE THESE (préciser)** : ……………

**Année universitaire de première d’inscription :**

**Date de soutenance envisagée** : ………. /………. / ……….

**Date de l’entretien**  : ………. /………. / ……….

**Membres du Comité d’entretien :**

**Nom : Prénom : Laboratoire : Pôle :**

**Nom : Prénom : Laboratoire : Pôle :**

**Nom : ‡Prénom : Laboratoire : Pôle :**

**Avis sur la réinscription :**

**Recommandations / Suivi nécessaire :**

Date : ……… /……… / …………

**Signature d’un des membres** **Comité d’entretien :**