**Composition du Comité de Suivi Individuel**

**(à communiquer à l’Ecole Doctorale (****sec-edsmre@univ-lille.fr****) 15 jours minimum avant la tenue du CSI)**

Doctorant·e :

Direction de thèse :

Co-direction :

Co-encadrement (*s’il y a lieu*) :

Titre de la thèse :

Nature du financement :

Dates du financement (*début - fin*) :

Thèse préparée à temps plein ou partiel ? (*Si temps partiel, % de temps consacré à la thèse*) :

Unité(s) d’accueil :

Etablissement(s) d’inscription (*en cas de cotutelle, indiquez obligatoirement l’établissement partenaire*) :

Date de 1ère inscription en thèse :

1ère réunion 2ème réunion 3ème réunion ou plus (préciser ….) du Comité de Suivi \*

\*A partir de la 3ème réunion, la présence d’un.e DED est obligatoire

Date de tenue du comité : Lieu :

Liste des membres (y compris invités[[1]](#footnote-1). Ajouter autant de lignes que nécessaire) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom Prénom | Grade (PR, DR, MCF, CR docteur…)  | Qualité[[2]](#footnote-2) | Unité / Equipe | Etablissement |
|  |  | membre spécialiste |  |  |
|  |  | membre non spécialiste |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Visas :**

Doctorant·e Direction de thèse Direction Unité Direction des Etudes Doctorales

Direction ED

**Comité de Suivi Individuel de thèse (CSI) :
Questionnaire d’autoévaluation des liens d’intérêt
pour les membres extérieurs**

Une situation d’interférence entre des intérêts divers de nature à influencer ou paraître influencer l’exercice indépendant, impartial et objectif d’une fonction, constitue un conflit d’intérêt. La notion de lien d’intérêt est plus large et recouvre quant à elle l’ensemble des liens professionnels, financiers, institutionnels, familiaux, intellectuels ou moraux qui unissent deux personnes.

Ce **questionnaire d’auto-évaluation** a pour objectif de répondre à des questions fréquemment posées sur des situations potentielles de conflits et de liens d’intérêts qui peuvent être parfois rencontrées par les membres extérieurs à l’encadrement de thèse dans un CSI.

Sauf cas particulier, vous ne pouvez pas participer au CSI du/de la doctorant.e si vous cochez l’une des situations marquées d’un **⃞**. Il est également recommandé de consulter l’Ecole Graduée SMRE dans les situations marquées d’un **⃝**.

**Liens professionnels et hiérarchiques**

**⃞** J’ai ou j’ai eu des relations professionnelles ou hiérarchiques conflictuelles ou dégradées avec le/la doctorant.e ou un membre de la direction de thèse ou de l’encadrement

**⃝** Je suis dans une relation professionnelle pouvant limiter ou paraître limiter ma liberté de jugement et mon indépendance vis à vis d’un membre de la direction de thèse ou de l’encadrement, notamment si elle/il est membre d’un comité de sélection pour une position à laquelle je candidate ou pour soutenir un projet que je défends.

**⃞** Je suis **actuellement** partie prenante d’un projet collaboratif de recherche auquel participe également le/la doctorant.e

**⃝** J’ai encadré par le passé le/la doctorante lors de stages, projets, etc.

**⃞** Je suis salarié.e d’une entreprise qui collabore ces dernières années avec l’équipe de recherche où est préparée la thèse (CIFRE par ex.) ou qui emploie le/la doctorant.e.

**Liens intellectuels**

**⃝** J’ai cosigné des publications avec le/la doctorant.e

**⃝** J’ai cosigné des publications avec un membre de la direction de thèse ou de l’encadrement dans les 5 dernières années (*appréciation notamment au regard des pratiques différentes selon les disciplines et le nombre de co-publications*)

**Liens personnels**

**⃞** J’ai ou j’ai eu des relations personnelles conflictuelles ou dégradées, ou a contrario des liens amicaux et/ou intimes, ou un lien proche de parenté ou familial, avec le/la doctorant.e ou un membre de la direction de thèse ou de l’encadrement

NOM Prénom : …………………………………………………………………………………………………

certifie (cochez la case correspondant à votre situation) :

 **⃞** n’avoir ni conflit, ni lien d’intérêt avec le/la doctorant.e et l’équipe d’encadrement (vous n’avez coché aucune situationdu questionnaire d’autoévaluation)

 **⃞** avoir un lien d’intérêt avec le/la doctorant.e ou l’équipe d’encadrement (vous avez coché au moins un **⃝** du questionnaire d’autoévaluation). *Il est recommandé de prendre contact avec l’Ecole Graduée à l’adresse :* *sec-edsmre@univ-lille.fr*

Fait le : à :

Signature :

1. Les membres du comité ne participent pas au travail du ou de la doctorant.e. Ils ou elles ne pourront pas être rapporteur.e.s. La direction de thèse participe au CSI en tant qu’invitée. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indiquez dans qualité :

membre spécialiste de la discipline ou du domaine de la thèse (extérieur à l’établissement et au laboratoire),

membre non spécialiste extérieur au domaine de la thèse (spécialité de doctorat différente de celle de la doctorante ou du doctorant, extérieur au laboratoire),

référent.e pour l’école doctorale (DED),

invité.e (membre de l’encadrement et autres).

Au moins l’un des deux membres extérieurs doit être HDR

Sauf cas particulier la présidence du CSI sera assurée par un membre extérieur à l’établissement. [↑](#footnote-ref-2)