



Normandie Université



UNIVERSITÉ  
CAEN  
NORMANDIE



UNIVERSITÉ  
LE HAVRE  
NORMANDIE



INSA

INSTITUT NATIONAL  
DES SCIENCES  
APPLIQUÉES  
ROUEN NORMANDIE

## Rapport d'activité annuel / Annual activity summary

Année universitaire / Academic year .....-

Ce rapport d'activité annuel doit être déposé **avant le 30 juin**. Son dépôt conditionne, le cas échéant, l'autorisation de réinscription en thèse.

Ce rapport d'activité annuel permet le **suivi de votre parcours par votre établissement d'inscription**. Il doit être **déposé dans l'application SyGAL** (onglet rapports d'activité).

*This annual activity summary must be submitted before June 30<sup>th</sup>. It is a requirement to obtain the authorization to enroll for the following academic year.*

*The purpose of the annual activity summary is to provide your institution of enrollment with information about the evolution of your academic track record. It must be uploaded through the SyGAL application system (via the "activity report" tab).*

### Volet administrative/General information :

NOM/SURNAME : .....

Prénom/Name : .....

École Doctorale/Doctoral School :

- ED 98 - Droit Normandie
- ED 242 - Economie Gestion Normande
- ED 497 - normande de Biologie Intégrative, Santé, Environnement
- ED 508 - Normande de Chimie
- ED 556 - Homme, Sociétés, Risques, Territoire
- ED 558 - Histoire, Mémoire, Patrimoine, Langage
- ED 590 - Mathématique, Informatique, Ingénierie des Systèmes
- ED 591 - Physique, Sciences de l'Ingénieur, Matériaux, Energie

Établissement d'inscription/ Enrollment institution :

- Université de Rouen Normandie
- Université de Caen Normandie
- Université Le Havre Normandie
- INSA Rouen Normandie

Unité de recherche/Research unit : .....

Année de 1<sup>re</sup> inscription en these/Starting year of your PhD program : .....

Direction de thèse (NOM/prénom)/ Thesis advisor (SURNAME/name) : ..... / .....

Codirection (NOM/prénom)/Co-advisor (SURNAME/name) : ..... / .....

Co-encadrement (NOM/prénom)/Additional supervisor (SURNAME/name): ..... / .....

Cotutelle/Joint supervision :  Oui/Yes  Non/No

Si oui indiquer l'établissement étranger partenaire/If yes, specify the foreign institution's name:

Thèse confidentielle/Confidential research :  Oui/Yes  Non/No



Normandie Université



UNIVERSITÉ  
CAEN  
NORMANDIE



UNIVERSITÉ  
LE HAVRE  
NORMANDIE



INSA

INSTITUT NATIONAL  
DES SCIENCES  
APPLIQUÉES  
ROUEN NORMANDIE

## Nature du financement doctoral/Funding information :

- Contrat doctoral d'établissement : (Précisez contrat Univ Rouen, Caen, Le Havre, INSA) .....  
*Doctoral contract provided by your university or INSA (Specify the institution)*
- Contrat doctoral spécifique : (Précisez contrat handicap, ENS, Polytechnique) .....  
*Specific doctoral contract (Specify, e.g. disability contract, school...)*
- Contrat doctoral par un organisme de recherche : (Précisez le nom du financeur) .....  
*Doctoral contract provided by a research organism (Specify the institution)*
- Contrat doctoral par un autre ministère que l'enseignement supérieur et de la recherche : (Précisez le nom du ministère) .....  
*Doctoral contract provided by a government division other than the ministry of higher education and research (Specify the ministry)*
- Contrat d'un organisme public : (Précisez le nom du financeur ANR, LabEx, Europe ...) .....  
*Doctoral contract provided by a public institution (Specify the source of the financing)*
- Contrat doctoral de la Région Normandie financée à 100 %  
*Doctoral contract provided by the Normandy (100% funding)*
- Contrat doctoral de la Région Normandie co-financée à 50 % : (Précisez le nom du second co-financeur)  
*Doctoral contract provided by the Normandy (50% funding; specify the source of the remaining funding)*
- Contrat doctoral d'une autre collectivité territoriale autre que la Région Normandie : (Précisez le nom du financeur)  
*Doctoral contract provided by a regional division other than Normandy : (Specify which)*
- Contrat doctoral financé par une association ou une fondation : (Précisez le nom du financeur)  
*Doctoral contract funded by an organization or association : (Specify which)*
- Contrat avec entreprise : (Précisez le nom du financeur)  
*Doctoral contract funded by a private institution : (Specify which)*
- Convention CIFRE : (Précisez le nom du financeur)  
*CIFRE agreement : (Specify the source of the funding)*
- Financement pour doctorants étrangers par un gouvernement étranger : (Précisez le nom du financeur)  
*Doctoral fellowship for foreign students from a foreign government (Specify the source of the fellowship)*
- Financement pour doctorants étrangers par le gouvernement français  
*Doctoral fellowship for foreign students from the French government*
- Autre financement : (Précisez) .....  
*Other funding : (Specify the source of the funding)*
- Salarié : (Précisez le nom de l'employeur)  
*Employment : (Specify the name of the employer)*
- Autre situation : (Précisez) .....  
*Other situation : (Specify)*

### Activités scientifiques/Scientific activities:

#### Description du projet de recherche (7-8 lignes max)

*Briefly describe (7-8 lines) the research project*

#### Principaux résultats obtenus (10 lignes max)

*Main results to this day (up to 10 lines)*

Productions scientifiques (articles, revues, communications, ouvrages, etc.)

#### **Scientific output (papers, reviews, communications, published work, etc.)**

- — — — —

## **Formations doctorales thématiques et transversales/Doctoral training:**

- Formations spécifiques/thématiques proposées par votre ED (ou une autre structure) ; précisez le volume pour chaque formation suivie depuis votre 1<sup>re</sup> année d'inscription en thèse. Inclure les éventuelles autres activités comptabilisées par l'ED au titre de la formation.

Specific training, relevant to your field, offered by your doctoral school or another institution. For each course since your first year, provide the time required by the course. Include any other activities likely to be recognized as part of your training.

Formations spécifiques suivies <i>Specific training attended</i>	Volume horaire <i>Number of hours</i>

Volume global/Total : ..... heures/hours.

- Formations transversales/professionnalisantes proposées par le Collège doctoral (ou une autre structure) : précisez le volume pour chaque formation suivie depuis votre 1<sup>re</sup> année d'inscription en thèse.

Transversal training (or training not specific to your field and which is relevant to the employment market), offered by the Doctoral College or another institution. For each course since your first year, provide the time required by the course.

Formations transversales suivies <i>Transversal training attended</i>	Volume horaire <i>Number of hours</i>

Volume global/Total : ..... heures/hours.

- Actions de diffusion de la culture scientifique, technique et industrielle (CSTI) :

Listez les actions auxquelles vous avez participé en précisant leur nature, le public concerné, le temps consacré et la date. Exemples : MT 180s, Fête de la science, Journées Portes Ouvertes, forums, communications auprès du grand public, des lycéens, des collégiens etc. (cette rubrique n'inclut pas les présentations en colloques).

- **Actions undertaken within the framework of the promotion of scientific, technical and industrial knowledge:** list and describe all relevant activities (excluding presentations in symposia or conferences), e.g. "3-minute thesis", communications to high school or middle grade students, forums, open house days, etc.



Normandie Université



UNIVERSITÉ  
CAEN  
NORMANDIE



**INSA** INSTITUT NATIONAL  
DES SCIENCES  
APPLIQUÉES  
ROUEN NORMANDIE

Nature <i>Description</i>	Public concerné <i>Audience</i>	Temps consacré <i>Time invested</i>	Date <i>Date</i>

Volume global/*Total* : ..... heures/*hours*.

#### **Autres activités/Other activities:**

Listez les activités menées en marge de votre projet de recherche mais inscrites dans votre formation doctorale (mission d'enseignement, mission d'expertise en entreprise, mission de valorisation, etc.).

*List and describe all activities undertaken as part of your doctoral training but not related to your research project (teaching, expertise, etc.).*

Nature <i>Description</i>	Lieu et public concerné <i>Audience</i>	Durée/dates <i>Duration/dates</i>

#### **Calendrier prévisionnel de finalisation de la thèse : lister les activités programmées pour finaliser la thèse**

#### **Provisional timetable to finalize the thesis : list your plans to achieve this :**

(À renseigner uniquement pour les doctorants en 3<sup>ème</sup> année et plus/only applicable to 3<sup>rd</sup> year doctoral students).

Calendrier prévisionnel (4-5 lignes max)  
*Provisional timetable (up to 4-5 lines)*

- 
- 
- 
- 
- 

#### **Préparation de l'après-thèse/Preparing for after the thesis:**

- Quelles sont les perspectives de carrière vers lesquelles vous souhaitez (à ce stade) vous engager et les démarches entreprises ?

*What career paths are you envisioning at this stage in your education? What actions have you undertaken to further that professional aim?*



Normandie Université



UNIVERSITÉ  
CAEN  
NORMANDIE



LE HAVRE  
NORMANDIE



**INSA**

INSTITUT NATIONAL  
DES SCIENCES  
APPLIQUÉES  
ROUEN NORMANDIE

Perspectives de carrière et démarches entreprises (7-8 lignes max)

*Careers paths and actions undertaken (up to 7-8 lines)*

**Commentaires libres (indiquer toute situation particulière professionnelle ou personnelle (congé maladie, congé maternité, etc.) ayant eu un impact significatif sur le déroulement de votre thèse) :**

**Additional comments (any personal or professional situation that has had an impact on your research work (sick leave, maternity leave, etc.)) :**

Commentaire libres (5-6 lignes max)

*Additional comments (up to 5-6 lines)*

**Doctorant/Doctoral student**

Date : ...../...../..... NOM/SURNAME, Prénom/Name :

Signature/Sign here :



Normandie Université



UNIVERSITÉ  
CAEN  
NORMANDIE



UNIVERSITÉ  
DU HAVRE  
NORMANDIE



INSA | INSTITUT NATIONAL  
DES SCIENCES  
APPLIQUÉES  
ROUEN NORMANDIE

**Avis pour l'inscription en année n+1 (sauf si la soutenance de thèse est programmée avant le 31 décembre) et signatures**

**Opinion about the enrollment in the upcoming (n+1) year (unless the thesis defense is to be held prior to December 31<sup>st</sup> of the current year):**

**Direction de these/Thesis advisor**

- Avis favorable/*In favor*  
 Avis défavorable motivé/*Against (in this case, specify the reason)* :

Date : ...../...../..... NOM/SURNAME, Prénom/Name :

Signature/*Sign here* :

**Codirection de thèse/Thesis co-advisor**

- Avis favorable/*In favor*  
 Avis défavorable motivé/*Against (in this case, specify the reason)* :

Date : ...../...../..... NOM/SURNAME, Prénom/Name :

Signature/*Sign here* :



Normandie Université



UNIVERSITÉ  
CAEN  
NORMANDIE



LE HAVRE  
NORMANDIE



**INSA**

INSTITUT NATIONAL  
DES SCIENCES  
APPLIQUÉES  
ROUEN NORMANDIE

**Direction de l'Unité de recherche/*Director of the Research Unit***

Avis favorable/*In favor*

Avis défavorable motivé/*Against (in this case, specify the reason)* :

Date : ...../...../..... NOM/SURNAME, Prénom/Name :

Signature/*Sign here* :

**Cadre réservé à la direction de l'École doctorale**

**Section reserved to the executive team of the Doctoral School**

Avis favorable/*In favor*

Avis défavorable motivé/*Against (in this case, specify the reason)* :

Date : ...../...../..... NOM/SURNAME, Prénom/Name :

Signature/*Sign here* :