

A renvoyer **après le retour et dans un délai de un mois après la soutenance**
par e-mail à : loudig@ipmc.cnrs.fr

PROPOSITION AU PRIX DE THESE DE L'ÉCOLE DOCTORALE des Sciences de la Vie et de la Santé (ED85)

--- Critères d'évaluation ---

Nom et Prénom du Candidat :
Nom et Prénom du Rapporteur :
Date de la soutenance : / /

Appréciation du rapporteur (placer une croix dans la case choisie)

Publications en relation avec le sujet de la thèse

		1	2	3	4	5	
Qualité (Facteur d'impact)	faible						excellente
Quantité	faible						excellente

Originalité du sujet

	1	2	3	4	5	
faible						Très grande

Qualité du manuscrit

	1	2	3	4	5	
faible						excellente

Qualité de la soutenance orale

	1	2	3	4	5	
faible						excellente

Qualité des réponses aux questions des rapporteurs (maturité du candidat)

	1	2	3	4	5	
faible						excellente

Quelle est la note cumulée globale que vous attribuez à cette thèse ?

Quels sont les commentaires libres que vous souhaitez apporter (si possible justifiez les notes attribuées aux différents critères ci dessus) ?