

DOCTORAT

BRETAGNE SCIENCES

LOIRE POUR L'INGENIEUR

- Attestation de participation à une formation

A défaut de certificat fourni par l'organisme formateur, ce modèle peut être utilisé

Partie à compléter par le/la doctorant.e

Nom et prénom du/de la doctorant.e :

Intitulé de la formation :

Date(s) de la formation : du/le _____ au _____

Lieu de la formation :

Nature de la formation (cocher ci-dessous la case correspondante) :

Formation Professionnelle (transversale)

Formation Scientifique (disciplinaire)

Partie à compléter par le/la formateur.rice

Nombre d'heures suivies :

Compétences acquises au cours de cette formation (descriptif succinct) :

Visa du formateur ou de l'organisme de formation

Nom :

Prénom :

Organisme de formation :

Date et signature (cachet le cas échéant) :

Signature du/de la doctorant.e :

NOM et Visa du/de la directeur.rice de thèse

(La signature vaut approbation et validation de la formation sauf abus manifeste)