

FICHE DE VALIDATION D'UNE ACTIVITE DE FORMATION DOCTORALE COMPLEMENTAIRE

Fiche à déposer au bureau de service de Master dans la semaine qui suit la formation accompagnée d'un justificatif d'inscription à la formation si applicable.

Aucune validation ne sera accordée si l'un des encadrés (1), (2) et (3) est incomplet.

(1) DOCTORANT

Nom et Prénom :
C.I.N. :délivrée àle
Année de la 1^{ère} inscription :
Doctorat :
Nom du directeur de thèse :
Titre du sujet de Thèse :
.....
Thèse en cotutelle : Oui Non

(2) Attestation de suivi

Je soussigné(e),
Nom de l'enseignant/ conférencier/Président du jury/organisateur de l'activité:.....
Qualité :
Université et/ou Etablissement d'origine :
Certifie que le doctorant susmentionné a suivi :

Cours Conférence Séminaire Autre

intitulé (e) :
Mots clés
Période ou date:
Volume horaire:
Lieu :
Observations :

Date et signature de l'enseignant /conférencier/Président du jury/organisateur *

**La signature ne peut être demandée que si la fiche a été remise bien avant le démarrage de l'activité.
La fiche signée est à récupérer par le doctorant au plus tôt en fin de séance.*

(3) Avis du Directeur de Thèse :

.....
Date et signature du directeur de thèse

Partie réservée à la Commission de Doctorat (CD)

Validation de la demande OUI NON et motif de la non validation :

Unité de Formation Doctorale Cours spécifique Exposé
 Formation transversale Conférence

Intitulé de l'élément constitutif de l'unité de formation doctorale :

Nombre de crédits accordés

Date et signature du Président de la commission doctorale