



école doctorale
**sciences
humaines
et sociales**
cultures, individus, sociétés



UNIVERSITÉ
**PARIS
DESCARTES**

ATTESTATION

SUIVI DE FORMATION

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2018/2019

Je soussigné(e) :

responsable de la formation de type :

- séminaire scientifique journée d'étude
 atelier doctoral colloque soutenance de thèse
 autre:

intitulée :

établissement :

école doctorale et/ou laboratoire de rattachement :

dates / période de la formation :

catégorie de la formation :

- scientifique
 professionnelle
 généraliste

certifie que M. / M^{me}

a suivi les enseignements assurés dans cette formation de niveau doctoral.

Nombre d'heures totalisées :

SIGNATURE DU-DE LA RESPONSABLE

Date :

MEMBRE DE

US-PC
Université Sorbonne
Paris Cité