

**ÉCOLE DOCTORALE SCIENCES DES SOCIÉTÉS (ED 624)**

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<sup>me</sup> .....

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

Nombre d'heures totalisées : .....

SIGNATURE DU-DE LA RESPONSABLE

Date : .....