PARCOURS DOCTORAL

JUSTIFICATION DE PRESENCE

**DOCTORANT (E)**

Nom :

Prénom :

N° Étudiant (e) :

Département :

Courriel :

**NOM DE LA MANIFESTATION OU DE L’ACTIVITÉ :**

Date :

Lieu :

Durée :

**AVEZ-VOUS SIMPLEMENT ASSISTÉ A LA MANIFESTATION ?**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**OU AVEZ-VOUS FAIT UNE COMMUNICATION ORALE DANS CETTE MANIFESTATION ?**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**L’ORGANISATEUR :**

Nom : Cachet :