



FORMULAIRE de SUIVI des :

FORMATIONS MUTUALISEES ET PROFESSIONNALISANTES
Validées par la Direction de Recherche

Nom et Prénom du DOCTORANT :

Remarques :

- *Sont dispensés de ces formations les doctorants sous contrat professionnel (bourse CIFRE, médecins, ...)*
- *Pour les doctorants DCCE : fournir le certificat du Pôle Formation*

Intitulé de la Formation	Dates de la Formation	Nb Heures Validées

Total Heures : Heures

Les attestations de suivi doivent être impérativement jointes à ce formulaire

RAPPEL : Ce formulaire ne pourra être validé que pour un total d'au moins 30 Heures

Signature du Directeur de l'Ecole Doctorale :