

Attestation individuelle de présence

NOM

PRENOM

Artois <input type="checkbox"/>		ENSAPL <input type="checkbox"/>		U Lille <input type="checkbox"/>		ULCO <input type="checkbox"/>		Valenciennes <input type="checkbox"/>	
Validation Ecole doctorale				Validation laboratoire					
Module	Module	Module	Module	Module	Module	Module	Module	Module	Module
A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	D1 <input type="checkbox"/>	D2 <input type="checkbox"/>		
<i>Intitulé de la formation*</i> :									
<i>Intitulé du séminaire*</i> :									
<i>Autre (spécifier intitulé, lieu et durée)*</i> :									
<i>Nom de l'enseignant responsable de la formation*</i> :									
Date			Lieu			Emargement du responsable			

Original du document à garder, mais fournir la copie lors de la demande de validation de module.

** A compléter obligatoirement*

