ATTESTATION

**SUIVI DE FORMATION**

Année universitaire 2024/2025

**ÉCOLE DOCTORALE 624 SCIENCES DES SOCIÉTÉS**

# Je soussigné(e) :

**responsable de la formation :**  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. / Mme

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

# Nombre d’heures totalisées :

**SIGNATURE DU-DE LA RESPONSABLE**

**Date :**