

 **Doctorant-e**

 **NOM – Prénom :**

Unité de recherche :

 Directeur-trice de thèse :

 Année d’inscription :

200, avenue de la République

92001 Nanterre Cedex

Bâtiment René Rémond, bureau 306a

Tel : 01 40 97 70 71

sandrine.quinterne@parisnanterre.fr

## FICHE DE SUIVI D’ACTIVITÉS ET DE FORMATION DOCTORALES

Le ou la doctorant-e doit compléter et faire compléter cette fiche chaque fois qu’il ou elle participe à une activité susceptible d’être validée au titre de la formation doctorale (séminaire, communication, publication, etc.). Ces documents sont transmis, une fois par an, à la gestionnaire administrative de l’ED pour validation par le Directeur et comptabilisation des crédits ECTS.

Je soussigné(e) (nom et qualité)………………………………….……………………………………………………certifie que le ou la doctorant-e désigné-e ci-dessus a assisté/participé à l’activité suivante (si applicable) :

Titre de la formation ou type d’activité :

❒ Activités et formation scientifiques ❒ Activités et formation professionnelles

Date :

Lieu (si applicable) :

Volume horaire ou durée (si applicable) :

**Signature du (de la) responsable de la formation (si applicable) ou du (de la) doctorant(e)**

**Cadre réservé à l’École doctorale**

**Crédits validés**

❒ Activités scientifiques Date……………………………...

❒ Formation professionnelle Signature du Directeur de l’ED