UNIVERSITÉ PARIS 8 VINCENNES-SAINT-DENIS

ED n° 224 CLI

Fiche de validation d'une formation

2023 - 2024

Nom et Prénom :

Doctorat préparé :

Unité de recherche :
(Sélectionnez :)

N° d'étudant.e :

Nom du directeur ou de la directrice de recherche :

. . . . . .

Intitulé de la formation :

Nom du responsable de la formation :

Volume horaire total :

Date et durée de la formation	Signature du responsable de la formation