

PROGRAMME DOCTORAL SCIENCES DE GESTION

ATTESTATION DE VALIDATION

| | |
|--|------------------------------|
| NOM : | PRENOM : |
| NOM DU DIRECTEUR DE RECHERCHE : | ANNEE D'INSCRIPTION : |

ACTIVITE A VALIDER

(COCHER LES CASES CORRESPONDANTES)

| <input type="checkbox"/> ATELIER D'ECRITURE | <input type="checkbox"/> SEMINAIRE A LA CARTE | <input type="checkbox"/> ACTIVITE DE RECHERCHE |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> CONTRIBUTION (5) <input type="checkbox"/> PARTICIPATION (2,5) | <input type="checkbox"/> SEMINAIRE 1/2 J. (2,5) <input type="checkbox"/> SEMINAIRES 1 J. (5) <input type="checkbox"/> SEMINAIRE 2 J. (7,5) <input type="checkbox"/> SEMINAIRE 3 J. ET + (10) <input type="checkbox"/> COURS SPECIFIQUE (12,5) | <input type="checkbox"/> ACTIVITE COLLECTIVE (5) <input type="checkbox"/> ATELIER /CONFERENCE (5) <input type="checkbox"/> COMMUNICATION (5) <input type="checkbox"/> SEJOUR INTERNATIONAL (10) <input type="checkbox"/> PUBLICATION (10) Joindre les pièces justificatives |

DESCRIPTION

TITRE DE L'ACTIVITE :

LIEU DE L'ACTIVITE :

DATE DE L'ACTIVITE :

NOM DU RESPONSABLE DE L'ACTIVITE :

ATTESTATION

NOM DU RESPONSABLE DE L'ACTIVITE :

ATTESTE LA PARTICIPATION A L'ACTIVITE

**SIGNATURE DU RESPONSABLE
DE L'ACTIVITE**

SIGNATURE DU DOCTORANT

Cette attestation doit être jointe remplie et signée au dossier de réinscription au secrétariat du programme de l'Ecole Doctorale

PROGRAMME DOCTORAL SCIENCES DE GESTION

Responsable : Véronique Perret (veronique.perret@dauphine.fr)

Secrétariat : Stéphanie Salon (stephanie.salon@dauphine.fr)