****

**FORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

**Nom et Prénom du candidat** :................................................................................ …………………………………

**Formation Doctorale** :................................................................................ ……………………………………………

**Nom et Prénom du Directeur de thèse :** ……………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activités complémentaires** | Intitulé | Nombre d’heures |
| **Formations** (langues, informatique,méthodologie de recherche, Entreprenariat… |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Participation aux manifestations scientifique** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Autres activités** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Signature du candidat Avis et Signature du Directeur de thèse**