

Université d'accueil		

## **Attestation EUCOR**

1.	Mme/Mlle/M	
	étudiant(e) de l'Universités'est inscrit(e) au cours/séminaire/stage/autre intitulé (souligner s.v.p.)	
	Je suis d'accord pour qu'il/elle suive cette formation qui se tiendra probablement fois par an/semestre.	neil
	Nom du responsable de l'enseignement :	'accı
	Date : Signature :	ersité d
2.	Mme/Mlle/Ma participé régulièrement à la formation mentionnée ci-dessus.	A remplir par l'université d'accueil
	Date : Signature :	mplir p
3.	La candidate/le candidat s'est présenté(e) au courant de/à la fin de la formation au contrôle/à l'examen suivant :	A re
	Elle/il a obtenu le résultat suivant :	
	Date :	
	Signature du responsable de l'enseignement :	

4.	Validation de l'acquis :	Timbre :		
	Université :			
	Faculté/institut :re	é/institut :responsable :		
	Date : Signature			

A remplir par l'université d'origine