

DEMANDE DE VALIDATION D'UNE FORMATION HORS LISTE ED SPIM VALIDATION REQUEST TRAINING OUT OF SPIM LIST

NOM / NAME :
PRENOM / FIRST NAME:
RESEARCH DEPT : ANNEE DE DOCT / YEAR OF THESIS :
DIRECTEUR DE THESE/ SUPERVISOR :

• **Intitulé de la formation / Training's title :**

• **Type :**

Ecole d'été / Summer school Tutorial de congrès / Congress tutorial Cours autre établissement / Training from other Institution

Autre / Other:

• **Lieu / Location :**

• **Pertinence de la formation dans le cadre de la thèse / relevance of the training for the thesis progress :**

• **Catégorie souhaitée / Category proposed :** Formation générale / General training – Boîte à outils / Toolkit - Sciences

• **Durée / Duration :**

Nombre de jours / Number of days :

Nombre d'heures (de formation) / Number of hours :

Avis de la commission de formation : demande acceptée demande refusée

Commentaires :

Nombres d'heures validées :

Catégorie : Formation Générale Boîte à outils Sciences

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION ELLE NE SERA EFFECTIVEMENT COMPTABILISEE QU'APRES PRESENTATION DU JUSTIFICATIF DE PRESENCE.
JOIN THE TRAINING PROGRAM TO THIS FORM. THE HOURS WILL BE COMPTABILIZED WHEN THE ATTESTATION OF ATTENDANCE IS PROVIDED .**