



FORMATION DOCTORALE ATTESTATION DE PARTICIPATION

Nom, prénom :

Université :

Promoteur de thèse :

Année académique concernée :

Attestation de suivi du cycle de séminaires généraux/thématiques (programme en annexe) :

Dates et titres des séminaires suivis :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nom et date

Nom et date

Coordination cycle de séminaires

Coordination Formation doctorale

ULB Faculté d'Architecture