

ATTESTATION DE PRESENCE/ CERTIFICATE OF ATTENDANCE

Nom de l'étudiant/Name of the student :

Nom de l'établissement d'accueil / Name of the receiving institution :

Nous confirmons que Mme/M.
We hereby confirm that Ms/Mr
period

a effectué une mobilité
has performed a study

dans notre établissement du
in our institution from

au
to

Date :

Nom et signature de la personne responsable dans l'établissement d'accueil /
Name and signature of the responsible person at the receiving institution :

A retourner à l'UBO à la fin de la mobilité/ To be returned to the UBO at the end
of the mobility

Mail: dei@univ-brest.fr

Ou

Adresse : Direction Europe et International
3 rue des Archives –CS93837
29238 Brest Cedex 3