**ATTESTATION DE PRESENCE/ATTENDANCE CERTIFICATE**

Année universitaire/Academic Year 2021-2022

**Nom de l’établissement d’accueil/Name of host institution : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pays/Country : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Type de mobilité/Type of Mobility :** ❑ **Mobilité d’études/Study Mobility** ❑ **Mobilité de stage/Internship**

Nous confirmons que M. ou Mme/We hereby confirm that Mr or Ms :

Nom/Last Name : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom/First Name :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Venant de/Coming from : Université Jean Moulin Lyon 3

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Partie 1 : Certificat d’arrivée/Part 1: Arrival Certificate**

Période d’activité (1er jour d’activité et date prévisionnelle de fin d’activité)/Work or study period (1st day of work/study period and provisional end date of work/study period)

1. Est présent pour les cours/le stage à **distance**/attends **online** classes/Internship:

* du/from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* au/to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Est présent **physiquement** aux cours/stage dans notre établissement /is **physically** taking part to classes/Internship in our institution

* du/from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* au/to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du représentant de l’établissement d’accueil/  Name of the responsible person at the host institution : | Lieu et Date/Place and date :  Signature du représentant et Cachet de l’établissement/ Signature and Institutional Stamp : |
| Fonction/Position : |

La Partie 1 doit être remplie, datée et signée dès votre arrivée dans l'établissement d'accueil puis renvoyée à [bourses-internationales@univ-lyon3.fr](mailto:bourses-internationales@univ-lyon3.fr)/Part 1 must be completed and signed immediately upon arrival at the host institution and sent to [bourses-internationales@univ-lyon3.fr](mailto:bourses-internationales@univ-lyon3.fr)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Partie 2 : Certificat de départ/Part 2: Departure certificate**

Période d’activité (1er jour d’activité et date de fin d’activité)/Work or study period (1st day of work/study period and the end date of work/study period)

1. Etait présent pour les cours/le stage à **distance**/attended **online** classes/Internship:

* du/from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* au/to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Etait présent **physiquement** aux cours/stage dans notre établissement /was taking part **physically** to classes/Internship in our institution

* du/from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* au/to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du représentant de l’établissement d’accueil/  Name of the responsible person at the host institution : | Lieu et Date/ Place and date :  Signature du représentant et Cachet de l’établissement/Signature and Institutional Stamp : |
| Fonction/Position : |

La Partie 2 doit être remplie, datée et signée dans les 7 jours précédant le départ de l'établissement d'accueil puis renvoyée à [bourses-internationales@univ-lyon3.fr](mailto:bourses-internationales@univ-lyon3.fr)/Part 2 must be completed and signed 7 days at the earliest prior to leaving the host institution and sent to [bourses-internationales@univ-lyon3.fr](mailto:bourses-internationales@univ-lyon3.fr)