|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ATTESTATION DE PRESENCE / ATTENDANCE CERTIFICATE****ANNEE 20..../20….****ATTENTION :**Document à renvoyer par courriel à votre contact au département mobilité à la fin de la mobilitéDocument to send back by email to your contact at the mobility department at the end of the mobility

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) PROGRAMME DE MOBILITE :** |  | **2) BOURSE(S) DEMANDEE(S) :** |
| **❒ Etudes Erasmus+****❒ Etudes Hors Erasmus+****❒ Stage****❒ EUCOR – Le Campus Européen** |  | **❒ Erasmus + étude****❒ Erasmus + stage****❒ AMI****❒ IDEX** | **❒ Unistra études****❒ Unistra stage****❒ EUCOR – Le Campus Européen****❒ Aucun financement** |
|  |  |  |

**IDENTITE DE L’ETUDIANT / STUDENT’S IDENTITY****Nom et prénom de l’étudiant(e) /** Student’s name and surname :....................................................................................................................**E-mail** : *…………...…………………………………………………………………………………. Tél/*Phone number : *……………………………………………………………………….***ETABLISSEMENT D’ORIGINE/HOME INSTITUTION** **Composante de rattachement à l’Université de Strasbourg /**Faculty at the University of Strasbourg :*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***ORGANISME D’ACCUEIL/HOST INSTITUTION** Nom de l’organisme / Name of institution : ..............................................................................................................................................................................Pays **/** Country: .................................................................................................................................................................................... ………………………….Code Erasmus / Erasmus Code (si applicable/if relevant) : ...................................................................................................................................(ex : **F STRASBO48)**

|  |
| --- |
| **CONFIRMATION DE PRESENCE / ATTENDANCE CONFIRMATION****Nous confirmons que Mme/M. ………………………………………………………………....… a terminé sa mobilité dans notre structure****We hereby confirm, that Mrs/Ms/Mr ended his/her mobility in our institution** **le ………….. / …………. /………….. (date du dernier examen/dernier jour de stage)** **(date of the last exam/last day of internship).****Nom et fonction** du responsable habilité de l’organisme d’accueil :**Name and position** of the person entitled to sign at the host institution ....................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**E-mail du responsable habilité :**………………………………………………………………………………………………………………………..………………………….E-mail of the entitled person**Date :** **Cachet** de l’organisme d’accueil : **Signature :**Date : **Stamp** of the host institution : Signature : |

 |