



## MODULE DE FORMATION DOCTORALE

*(Formulaire à remplir informatiquement et à transmettre au service des études doctorales)*

Année

Code de la formation

Intitulé

Durée

Public  1<sup>ères</sup> années  2<sup>èmes</sup> années  3<sup>èmes</sup> années

Obligatoire

Intervenant·e·s

(Prénom NOM)

E-mails

Déroulement de la formation

Périodicité

Dates

Remarques

Objectifs

Contenu