**Année universitaire : 20….-20….**

Intitulé de l'UE :

Intitulé du Master:

Si l’UE est suivie hors de l’université Paris-Saclay :

Établissement : ……………………………………………………………………………………….

Je certifie par la présente attestation que :

Nom : Prénom :

A suivi l’UE mentionné ci-dessus pour un volume horaire total de :………heures

|  |  |
| --- | --- |
| Cadre réservé au responsable de la formationNom : ……………………………………Fonction :…………………………….……….Signature : | Fait à …….……………….. le …………………………. |