



## Attestation de mobilité – Attestation of mobility

### *Label Doctorat Européen – European PhD Label*

Je soussigné(e) M, Mme : \_\_\_\_\_  
*I undersigned Mr, Ms*

Directeur du laboratoire : \_\_\_\_\_  
*Director of the research laboratory*

Université de : \_\_\_\_\_  
*Name of the Institution or University*

Ville (City) : \_\_\_\_\_

Pays (Country) : \_\_\_\_\_

Certifie que (*Certify that*)

M. (*Mr*), Mme (*Ms*) : \_\_\_\_\_

Doctorant(e) de l'Université de : \_\_\_\_\_  
*PhD student at the University*

a effectué une mobilité **d'au moins 3 mois** pour mission de recherche dans mon laboratoire  
*has performed a mobility research work experience **at least 3 months** in my laboratory*

Du [aa/mm/jj] : \_\_ / \_\_ / \_\_  
*From [YY/MM/DD]*

Au [aa/mm/jj] : \_\_ / \_\_ / \_\_  
*To : [YY/MM/DD]*

Date et signature du directeur du laboratoire d'accueil  
*Date and signature by the host laboratory director*

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_

Nom Prénom (*Last name First name*) : \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'établissement  
*Signature and stamp of the institution*