

**ETAT D'EMARGEMENT INDIVIDUEL EN CENTRE DE FORMATION (à compléter par le stagiaire)**
**Année universitaire 2021-2022**
**Mois** (Feuille à dupliquer et à envoyer chaque début de mois au service de Formation Continue) :

**NOM et Prénom du stagiaire :**
**Formation suivie :**

Date	Présentiel					Distanciel (Indiquer le nombre d'heures initialement prévues dans votre emploi du temps)					Emargement du stagiaire		
	Matin		Après-midi		Nom et signature du formateur	Nombre d'heures	Cours en ligne (CELENE ou autre plateforme. Précisez)	Visio collective (TEAMS ou autre plateforme. Précisez)	Autres (envoi cours par mail, évaluation... Précisez)	Travaux à rendre (synthèse de document, devoirs... Précisez)		Nombre d'heures (h)	
	de	à	de	à									
						0:00							
						0:00							
						0:00							
						0:00							
						0:00							
						0:00							
						0:00							
						0:00							
						0:00							
Total heures en présentiel						0:00:00	Total heures en distanciel					0:00:00	<b>0:00:00</b>

Certifié exact par \*

*NOM et Prénom et qualité du signataire*

Date et Signature :

\* Responsable pédagogique, responsable d'année, tuteur..