ETAT D'EMARGEMENT INDIVIDUEL EN CENTRE DE FORMATION EN PRESENTIEL

Année universitaire 2021-2022

Mois .....

(Feuille à dupliquer chaque mois)

Nom et Prénom du stagiaire : .....

Formation suivie : .....

Date	EMARGEMENTS (par demi-journée)				Nom du formateur	Signature du formateur
	Matin de .... h à ... h	Après-midi de .... h à ... h	Nombre d'heures	Emargement Stagiaire		
					Total heures	

Version n° 4 du 070721

Université de Tours
Service de formation continue
60 rue du Plat d'Étain
BP 12050
37020 Tours Cedex 1

02 47 36 81 31

formation-continue@univ-tours.fr

formation-continue.univ-tours.fr