(Logo de l’établissement)

Attestation N°1

Je, soussigné, Pr. ………………………., Directeur de ……………………….………………………., certifie par la présente que Pr. ………………………. a assuré la coordination, **entre 2017 et 2023**, des projets de recherche suivants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du projet de recherche | Programme | Période de financement | Source de financement |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |