**Certificate of Arrival / Certificat d’arrivée**

 *(To be completed by the International Office of the Host institution at the* ***start*** *of the study period abroad / A faire compléter par l’établissement d’accueil dans les* ***dix premiers jours*** *suivant l’arrivée)*

I hereby confirm that / Je confirme que

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Name of Student / Nom Prénom de l’étudiant)***

# has arrived at / est arrivé à

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Name of Host Institution / Nom de l’établissement d’accueil)***

and will perform an internship between the following dates / et réalisera un stage entre les dates suivantes

\_\_\_\_ / ­­­­\_\_\_\_ / 20­­\_\_\_

***IMPORTANT****: Please write in the start date of the student’s official attendance at your university; do not include early arrival in the destination city.*

***IMPORTANT*** *: Veuillez indiquer la date de* ***l’arrivée officielle*** *de l'étudiant par l’établissement ; n'incluez pas l'arrivée anticipée dans la ville de destination.*

**and**

\_\_\_\_ / ­­­­\_\_\_\_ / 20­­\_\_\_ (the anticipated finish date / la date de fin prévue).

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name and function/ Nom et fonction: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date of signature / Date de la signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stamp of Host Institution /

Tampon de l’établissement d’accueil :

**Certificate of Attendance / Attestation de présence**

*(To be completed* ***by the host institution*** *at the* ***end*** *of the internship / A remplir par l'établissement d'accueil à la fin de la période de stage)*

This certificate confirms that / Ce certificat confirme que:

**(Name of Student / Nom et Prénom de l’étudiant)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# from Grenoble INP - UGA

realized an internship whithin/ a réalisé un stage au sein de

**(Name of Host Institution / Nom de l’établissement d’accueil) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

From

 \_\_\_\_ / ­­­­\_\_\_\_ / 20­­\_\_\_

to

\_\_\_\_ / ­­­­\_\_\_\_ / 20­­\_\_\_

(Please do not include an extended stay for leisure purposes / Ne pas inclure un séjour prolongé à des fins de loisirs.)

Name and function / Nom et fonction: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Stamp of Host Institution /

Tampon de l’établissement d’accueil: