Name or company name *(Nom ou dénomination sociale)* **:** SigNet group, IAB, CNRS UMR5309, INSERM U1209, UGA

Address *(Adresse)* **:** 1 Allée des alpes, 38700 La Tronche

Phone : +33(0)4 76 54 94 06

Email : iab-rh@univ-grenoble-alpes.fr

INTERNSHIP CERTIFICATE

(ATTESTATION DE STAGE)

to be issued to the intern upon the conclusion of the internship
(à remettre au stagiaire à l'issue du stage)

THE INTERN *(le stagiaire de l'Université Grenoble Alpes)*

Last name *(Nom)* : Gundla **First name** *(Prénom)* :Pranav Swaroop

Date of Birth *(Né le)* :

Address *(Adresse)* :

Phone : **email :** pranav.gundla@learner.manipal.edu

Title of the degree *(Formation suivie) :* GRENOBLE - M2 INGENIERIE DE LA SANTE PARCOURS HEALTHY LIVING TECHNOLOGIES PARCOURS INTERNATIONAL

INTERNSHIP DURATION *(DUREE DU STAGE)*

Internship start and end dates *(Dates de début et de fin du stage)* **: From** *(Du)* 2nd of January 2020 **To** *(Au)* 30th of June 2020

Representing a total duration of *(Représentant une durée totale de)* 185 days *(jours)*

The total duration of the internship is assessed in consideration of the actual presence of the student within the organization, subject any authorized time off and leaves of absence granted, as provided under article L.124-13 of the education code (art. L.124-18 of the education code). Each period of at least 7 hours of presence, whether consecutive or otherwise, is considered equivalent to one day of internship work, and each period equal to at least 22 days of presence, consecutive or otherwise, is considered equivalent to one month.
La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L.124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

TOTAL AMOUNT OF STIPEND PAID TO THE INTERN : (MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSÉE AU STAGIAIRE)

By month netto *(Montant mensuel net)* bourse EUR-CBS ... €

The intern has received an internship stipend *(Montant total perçu pendant le stage)* bourse EUR-CBS ..... €

I, the undersigned, *(Je soussigné),* (1) Dr. Cyril Boyault certify that *(certifie que)* (2) Mr PS Gundla
has completed an internship as part of his studies *(a effectué un stage prévu dans le cadre de ses etudes).*

During this period, he has been part of *(Au cours de cette période, il a intégré)* (3) IAB, CNRS UMR5309, INSERM U1209, UGA where he completed the following tasks *(où il a effectué les missions suivantes)* :
retrieval, structuration and annotation of public omics datasets, presentation and interpretation of results

He has also been able to get the following skills *(Il a également pu développer les compétences suivantes)* :
Scripting in R, machine learning discovery, understanding in biology

ON *(Fait à)* La Tronche

IN *(Le)* 28 september 2020

Name, position and signature of the representative of the host organization

(Nom, fonction et signature du représentant de l'organisme d'accueil)

Dr. Cyril Boyault, Head of SigNet Group in IAB CNRS UR 5309, INSERM U1209, UGA

French Retirement pensions legislation (Law No. 2014-40 of January 20, 2014) grants students whose internship work is allocated a stipend the possibility of having such work validated within two calendar quarters, subject to the payment of a fee. The application is to be made by the student within the two years of the end of the internship, and requires the presentation of the internship certificate indicating the total duration of the internship and the total amount of the stipends paid.

La législation sur les retraites (loi n°2014-40) ouvre aux étudiants ***dont le stage a été gratifié*** *la possibilité de faire valider celui-ci dans la* ***limite de deux trimestres*** *sous réserve du* ***versement d'une cotisation. La demande est à faire par l'étudiant dans les deux années*** *suivant la fin du stage et sur .* ***présentation obligatoire de l'attestation de stage*** *mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue.*

(1) Name of the internship supervisor or representative in the host organization - Nom du tuteur ou du représentant de l'organisme d'accueil
(2) Last name and first name of the student - Nom et Prénom de l'étudiant
(3) Name of the department where the intership took place - Service où le stage a été effectué