

AUTORISATION DE STAGE

L'Entreprise

Autorisant à l'étudiant(e) M., Melle. **DENNOUNE AICHA**

En 2ème année, Filière DUT : **Génie Informatique / Administration des Systèmes de réseaux**

A effectuer un stage au sein de ses services.

L'intéressé (e) déclare pour cela :

- 1 - accepter de passer un stage (8 semaines) du **14/04/2025** au **05/06/2025**
- 2 - être assuré contre les risques d'accidents durant toute la période du stage.
- 3 - se soumettre à la réglementation de travail en vigueur.

**VISA DE L'ETABLISSEMENT DE
L'ETUDIANT**

**SIGNATURE DE L'ETUDIANT
POSTULANT AU STAGE**



Le Directeur Adjoint

KHAYAR Mohammed

PARTIE RESERVÉE A L'ENTREPRISE

Entreprise :

Adresse :

Tél. : Fax :

Visa du service d'accueil

Décision de la Direction Générale

période accordée : du au