

Signature

IUT de Montreuil - UNIVERSITE PARIS 8 Vincennes - Saint-Denis

IUT de Montreuil, 140 rue de la nouvelle France, 93100 Montreuil, France Tél. : +33 (0)1.48.70.37.12 Fax : +33. (0)1.48.70.34.67

e-mails: stagesinfo@iut.univ-paris8.fr r.georges@iut.univ-paris8.fr

Stage de fin d'études de DUT d'Informatique - 12 semaines - du lundi 04 avril au vendredi 24 juin 2022

Remise du rapport écrit (PDF et LaTeX) : 22 juin - Soutenance devant jury : entre le 27 et le 30 juin

Ensuite annexée à la convention de stage, la présente fiche descriptive du sujet du stage doit être complétée et signée par : le maître de stage en entreprise, l'étudiant(e), le responsable des stages du DUT.

| Un tuteur référent, signataire de la convention, sera nommé au sein du corps enseignant pour le suivi du stagiaire. | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|--|------------|-------------------------------|---|-------|--|---------------------------|-----------------------------------|-----|--------------|--|
| Le montant HORAIRE MINIMAL de la gratification du stage est égal à 15% du plafond horaire de la Sécurité Sociale, soit 3,90 euros à ce jour | | | | | | | | | Gratification horaire REELLE = | | | |
| Le nombre de stagiaires ne peut excéder : 3 stagiaires pour les organismes de mode 20 salariés, et, au-delà, 15 % de l'effectif (Décret n° 2015–1359 du 26 octobre 20 de 20 salariés, et, au-delà, 15 % de l'effectif (Décret n° 2015–1359 du 26 octobre 20 de 20 salariés, et, au-delà, 15 % de l'effectif (Décret n° 2015–1359 du 26 octobre 20 de 20 salariés, et, au-delà, 15 % de l'effectif (Décret n° 2015–1359 du 26 octobre 20 de 20 salariés, et, au-delà, 15 % de l'effectif (Décret n° 2015–1359 du 26 octobre 20 salariés). | | | | | | | | Effectif de l'organisme : | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | L | M. /Mlle /Mme Prénom NOM Date de naissance | | | | Tél 1 | | | T To | 12 | | |
| Etudiant(e) | - | e-mail personnel | | | Tel I | | | | 16 | 1 2 | | |
| |) | | | | | | | | | | | |
| | | Adresse personnelle | | | | | | | | | | |
| | | Adresse CPAM | | | | | | | | | | |
| Organisme d'accueil | | Nom de l'organisme | | | | | | | | | | |
| | e | Adresse du lieu de stage | | | | | | | | | | |
| | | Adresse du siège (si différente du lieu de stage) | | | | | | | | | | |
| Service accueillant le stagiaire | | Fonction du service dans l'organisme d'accueil | | | Composition du service accueillant le stagiaire | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | isme | ntacts dans d'accueil : | Tut | laître de stage rationnel) | | | Futur(e) Signataire de la convention (Direction / Ressources Humaines) | | | | | |
| (1) | | Mme - Mle) nom NOM : | | | | | | | | | | |
| Fonction | dans | le service : | | | | | | | | | | |
| | Tél | léphone(s) : | | | | | | | | | | |
| e-mai | | | | | | | | | | | | |
| Sujet du stage | [| Descriptif | | | | | | | | | | |
| | Environnement technique | | | | | | | | | | | |
| Validations | | Le tuteur / maître de stage | | | en L'étudiant(e) | | | | Le responsable des stages à l'IUT | | | |
| Date | | | entreprise | | | | - | | | | - | |
| Date | | | | | | | | | | | | |