

DEMANDE D'ACCORD DE STAGE 2025

-Le dossier de stage doit être obligatoirement retourné au service Dev.RH

Nom prénom : BOU Jalila		
Numéro CIN : «CIN»		
TEL: +212631177777		
<u>Diplôme : -</u> Ingénieur Master Licence Bac+2 Technicien Qualifie		
Spécialité : «SPECIALITE»		
<u>Etablissement</u> : «ETABLISSEMENT»		
Période de stage demandée : Du «PERIODE_DU» Au «PERIODE_AU»		
A remplir par le Responsable du service		
Encadrant: «ENCADRANT» Service: «SERVICE» Période de stage Accordée: Du «PERIODE_ACCORDEE_DU» Au «PERIODE_ACCORDEE_AU» Sujet de stage P(PFE) Corporate Governance		
I <u> </u>		
Encadrant	Responsable de Service	Développement RH
		Développement RH Date : «DATE_SIGNATURE _RH» Signature :
Encadrant Nom obligatoire: «NOM_ENCADRANT» Date: «DATE_SIGNATURE _ENCADRANT»	Responsable de Service Nom obligatoire: «NOM_RESPONSABLE_SERVICE» Date: «DATE_SIGNATURE _RESPONSABLE_SERVICE» Signature:	Date : «DATE_SIGNATURE _RH»
Encadrant Nom obligatoire: «NOM_ENCADRANT» Date: «DATE_SIGNATURE _ENCADRANT» Signature: Service Médical et service of the	Responsable de Service Nom obligatoire: «NOM_RESPONSABLE_SERVICE» Date: «DATE_SIGNATURE _RESPONSABLE_SERVICE» Signature:	Date : «DATE_SIGNATURE _RH»
Encadrant Nom obligatoire: «NOM_ENCADRANT» Date: «DATE_SIGNATURE _ENCADRANT» Signature: Service Médical et service of the	Responsable de Service Nom obligatoire: «NOM_RESPONSABLE_SERVICE» Date: «DATE_SIGNATURE _RESPONSABLE_SERVICE» Signature:	Date: «DATE_SIGNATURE_RH» Signature: