



Direction développement RH

## DEMANDE D'ACCORD DE STAGE

2025

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

Nom prénom : «NOM\_» Othmane

Numéro CIN : «CIN»

TEL : 0«TELEPHONE»

Diplôme : -

Ingénieur

Master

Licence

Bac+2

Technicien

Qualifié

Spécialité : «SPECIALITE»

Etablissement : «ETABLISSEMENT»

Période de stage demandée : Du «PERIODE\_DU» Au «PERIODE\_AU»

### A remplir par le Responsable du service

«DIRECTION»

Encadrant : «ENCADRANT»

Service : «SERVICE»

Période de stage Accordée : du .....

Sujet de stage --

P(PFE).....

.....--.....

Encadrant	Responsable de Service	Développement RH
Nom obligatoire:..... Date :..... Signature : .....	Nom obligatoire:..... Date :..... Signature : .....	Date : ..... Signature : .....

### Service Médical et service qualité

Apte

Inapte

Date .....

### Service QSE

Visa du responsable .....Date.....