



Direction développement RH

DEMANDE D'ACCORD DE STAGE

2025

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

Nom prénom : «NOM» «PRENOM»

Numéro CIN : «CIN»

TEL : «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 «PERIODE_ACCORDEE_DU» Au «PERIODE_ACCORDEE_AU»

Sujet de stage P(PFE) «SUJET»

Encadrant	Responsable de Service	Développement RH
Nom obligatoire: «NOM_ENCADRANT» Date : «DATE_SIGNATURE_ENCADRANT» Signature :	Nom obligatoire: «NOM_RESPONSABLE_SERVICE» Date : «DATE_SIGNATURE_RESPONSABLE_SERVICE» Signature :	Date : «DATE_SIGNATURE_RH» Signature :

Service Médical et service qualité

<input type="button" value="Apte"/>	<input type="button" value="Inapte"/>
Visa du Médecin Date	

Service QSE

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