



Direction développement RH

DEMANDE D'ACCORD DE STAGE

2025

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

Nom prénom : BOUKANTAR Jalila

Numéro CIN : A546563

TEL : +212631177777

Diplôme : -

Ingénieur

Master

Licence

Bac+2

Technicien

Qualifié

Spécialité : «SPECIALITE»

Etablissement : «ETABLISSEMENT»

Période de stage demandée :

Du 01/09/2025 Au 01/09/2025

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

Apte

Inapte

Visa du Médecin Date

Service QSE

Visa du responsable

.....Date.....