



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 : -

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 01/09/2025 Au 01/09/2025

Sujet de stage P(PFE) Shariah Audit Practices

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.....