



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 : 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.....