##### DEMANDE D’ACCORD DE STAGE

##### 2025

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

**Nom prénom : ZRIOUAL Othmane**

**Numéro CIN : GI14323**

**TEL : +212631177777**

**Ingénieur**

**Master**

**Licence**

**Qualifie**

**Bac+2**

**Technicien**

**Diplôme : -**

**Spécialité :**

***Etablissement :***

**Période de stage demandée : Du 10/08/2025 Au 30/08/2025**

**A remplir par le Responsable du service**

**Encadrant :**

**Service :**

**Période de stage Accordée : Du 10/08/2025 Au 30/08/2025**

**Sujet de stage P(PFE) Digital Banking Strategy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Encadrant** | **Responsable de Service** | **Développement RH** |
| Nom obligatoire:  Date :  Signature : ………………………………….. | Nom obligatoire:  Date :  Signature : ………………………………….. | Date :  Signature : ………………………………….. |

**Service Médical et service qualité**

**Apte**

**Inapte**

**Visa du Médecin ………………………………………… Date …………………………………………………..**

**Service QSE**

**Visa du responsable …………………………………………………………Date………………………………………………….**