

Nom:

## Formulaire de Proposition de stage

Ce formulaire vous servira de référence pour la création de votre convention de stage dans l'outil PStage.

## Consignes pour compléter ce formulaire

## Avant la création de votre convention de stage, ce formulaire doit être :

- ✓ <u>Dûment complété</u> et <u>validé</u> par votre Organisme/Service d'accueil de façon <u>numérique</u>
- ✓ <u>Validé</u> par votre enseignant référent
- ✓ Envoyé par mail à votre secrétariat pédagogique

Tous les champs de ce formulaire doivent obligatoirement être renseignés de façon numérique et avec le plus grand soin :

Prénom:

Cadre réservé à l'étudiant

N° étudiant :

Formation suivie :		
Cadre relatif au stage		
Date début:	Date fin :	Gratification : Oui Non
Interruption du stage : Oui Non		Montant NET :
Début interruption :	Date fin interruption :	Versement : Par : Mois Heure
Thématique :	Sujet :	Durée totale du stage en heure : Nbre. jours de travail/Semaine :
Compétences :		Nbre. jours de congés :
		Commentaires temps de travail :
Objectifs :		
		Modalités de suivi du stage : par l'enseignant référent (suivi hebdo, RDV tél.:)
Frankrich utflerent		
Enseignant référent : Civilité : M Mme		Signature Enseignant référent
Nom:	Prénom :	
Mail :	Tél. :	
Cadre réservé à l'organisme d'accueil		
Nom de l'organisme :	<u> </u>	
SIRET:	Type d'organisme :	Effectif:
(Identifiant de l'établissement qui vous accueille – 14 chiffres)	Type u Organisme .	Lifectif .
Code APE :	Statut juridique :	
(4 chiffres + 1 lettre Ex. : 01.10Z)  Vous pouvez trouver le code APE sur : recherche-naf.insee.fr	(Si entreprise privée)	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	Pays :
Mail :	Tél. :	
Représentant légal de l'organisme d'accueil :		
Civilité : M Mme		
Nom:	Prénom :	
Mail :	Tél. :	
Nom du service d'accueil : (Service ou laboratoire où le stage est effectué)		
Adresse :		
Code postal :	Commune :	Pays :
Mail:	Tél. :	
Tuteur de stage :		Signature service d'accueil
Civilité : M Mme		-
Nom:	Prénom :	
Mail:	Tél. :	