la toute premiere date Version de 12/2019 vatre dunier DOCUMENT PRÉALABLE À la saisie de la demande de convention sur www.stagesup.com CE DOCUMENT N'EST PAS LA CONVENTION Voir procédure au verso stagesalbi@listes.univ-jfc.fr 05 63 48 17 17 Si stage à l'étranger, rédaction de la convention :

Français □ Anglais □ Espagnol ÉTUDIANT(e) INFOS STAGE Votre nom Nom: Début du stage : Fin du stage : Vatre prenom Prénom: Service dans lequel sera l'étudiant : Année / Filière: Si vous anticipez le slage de L3 **DURÉE DU STAGE:** Vatre telephone heures □ semaines ☐ mois Tel: Nombre de jours sur le lieu du stage : **FORMATION** tue nare Durée hebdomadaire maximale pendant le stage : Initiale □ Continue □ Ouverte Horaires: Matin Après-midi STAGE PAR ANTICIPATION STAGE DE à à De De Lundi UEO □ Parcours □ Oui à De à De Mardi & Normalement à à De De Mercredi articipation en Code UE à De à De Jeudi Nombre de crédits E.C.T.S: listedo à à De De Vendredi Codes dans à à De De Samedi notre Cours MODALITÉ D'ÉVALUATION DU STAGE à à De De Mordle de Dimanche ☐ Rapport de stage GRATIFICATION Rapport de stage + soutenance orale Non □ Oui Gratification obligatoire pour les étudiants de la formation initiale dont ORGANISME D'ACCUEIL l'organisme d'accueil relève du droit français et si la durée totale du stage est supérieure à 308 heures au taux horaire de 3,75 € minimum. là ou Nom de l'organisme : Pour les étudiants effectuant leur stage à l'étranger et dont l'organisme relève du droit local, ainsi que pour les stagiaires de la Formation Ties Continue : gratification non obligatoire. L'organisme d'accueil peut Adresse postale: Gartes néanmoins verser une gratification. tres votre CP: Ville: (Préciser la devise monétaire en toutes lettres) rare stage Avantages en nature : Nom du responsable : reten ne Activités confiées (à définir avec le tuteur de stage) Fonction: Email: Tel: La personne qui Nom du tuteur : Compétences à acquérir ou à développer durant le stage (voir syllabus): Donne ce que sent Fonction: Compétences d'observation, relationnelles sur le lien Email: de stage Tel: Établi en accord avec l'enseignant référent > palme Etabli en accord avec l'organisme d'accueil : win orcade Par mail ou téléphone NOM et signature : Foure signer Facultatif West: reprature on tampon de l'organisme d'accept