

ATTESTATION DE STAGE

BTS Services informatiques aux organisations

☒ option SLAM

☐ option SISR

La ou le responsable de l'organisation d'accueil certifie que :

NOM et prénoms du candidat : HOARAU Jérémy

Né le 17/09/2002 à Saint-Pierre

a suivi un stage conformément aux dispositions réglementaires en vigueur

du 06/06/2023 au 07/07/2023

soit 5 semaines

dans l'organisation (Nom, adresse, n° de téléphone) :

.. Lycée Professionnel Paul Langevin

.. 6 allée Hibiscus, 97480, Saint Joseph

.. 02 62.56.69.22

Le tuteur de l'organisation d'accueil certifie que les situations professionnelles, vécues ou observées, présentées par la ou le stagiaire dans son portefeuille de compétences professionnelles listées ci-dessous ont bien été réalisées dans le cadre de son stage.

☐ OUI

☐ NON

Intitulé de la situation professionnelle	Activité(s) du référentiel concernée(s)
	C 5. 1. 3. 1
	C 5. 1. 3. 3
	C 5. 2. 2. 2
	C 5. 2. 4. 1
	C 4. 1. 2. 3
	C 4. 1. 3. 3
	C 4. 1. 3. 4
	C 4. 1. 6. 1

Fait à : St Joseph le 07/07/2023

Cachet de l'organisation
LYCEE PROFESSIONNEL

Paul LANGEVIN

6 Allée des Hibiscus - BP 80

97480 SAINT-JOSEPH

TEL: 0262 56 69 20

Mail: ce.9740934x@ac-reunion.fr

Nom et signature du
responsable de l'organisation



Nom et signature du
tuteur du stagiaire

BOYER Jean