

## FICHE DE VALIDATION DE SUJET DE STAGE OU DE PFE (STATUT ETUDIANTS ET APPRENTIS) CESI ÉCOLE D'INGÉNIEURS

| Renseignements généraux   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Élève   | Nom: Prénom:   |  |  |  |  |  |  |
| Entreprise  | Nom:   |  |  |  |  |  |  |
| Les champs:<br>Adresse/téléphone/<br>N°SIRET/Code APE et<br>Effectif sont à<br>remplir uniquement | Adresse:   |  |  |  |  |  |  |
| pour les statuts<br>étudiant  | Téléphone :  |  |  |  |  |  |  |
|   | N° SIRET : Code APE :                                  |  |  |  |  |  |  |
|   | Effectif:  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable de stage (tuteur)   | Nom - Prénom :   |  |  |  |  |  |  |
| A remplir uniquement pour les statuts étudiant  | Fonction:  |  |  |  |  |  |  |
|   | Téléphone (ligne directe et/ou mobile) :               |  |  |  |  |  |  |
|   | Adresse électronique :                                 |  |  |  |  |  |  |
| Renseignements administratifs   | Signataire de la convention (+ fonction exercée) :     |  |  |  |  |  |  |
| A remplir uniquement pour les statuts étudiant  | Responsable légal (+ fonction exercée) :               |  |  |  |  |  |  |
|   | Nom du contact administratif (+ n° téléphone + mail) : |  |  |  |  |  |  |
|   | Adresse d'envoi de la convention :                     |  |  |  |  |  |  |
|   | Lieu du stage :  |  |  |  |  |  |  |
|   | Dates de début et fin de stage :                       |  |  |  |  |  |  |
|   | Gratification :  |  |  |  |  |  |  |



| Désignation du projet |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |



| Les lignes suivantes sont à compléter obligatoirement pour le PFE | – Pour les stages se reporter en page 4 pour signature |
|---|--|
| Situation de départ   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| Enjeux  |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| Objectif  |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| Rôle affecté à l'élève dans le projet                             |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| Personnes (ou services) concernés(e) par le projet                |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| Moyens disponibles  |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |



| Moyens à mobiliser, appuis à prévoir         |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|--|------------|-------------------|-------------------|-----|----------------------------------|--|--|
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
| Principales actions à prévoir (et échéa      | ncier)     | Date              | s prévues         |     | Durée                            |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
| Echéances – productions attendues            |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
| Validation de l'Entreprise Élève : Responsab |            | o do Stago / Mai  | tro d'approptices | 70: |                                  |  |  |
| Elève:                                       |            | le de Stage / Mai | пе и арргенціззав | se. | Date et Cachet de l'Entreprise : |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
| Validation de CESI Ecole d'Ingénieurs        |            |                   |                   |     |                                  |  |  |
| Tuteur pédagogique / Référent CESI :         | Date de va | llidation :       |                   |     |                                  |  |  |
|  |            |                   |                   |     |                                  |  |  |