



BTS Services Informatiques aux Organisations

☐ Solutions Infrastructures Systèmes et Réseaux Session 2020/2022

☐ Solutions Logiciels et Applications Métiers Session 2020/2022

ATTESTATION DE STAGE

ORGANISME D'ACCUEIL

Nom ou dénomination sociale :

Adresse :

Tél :

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

Nom et prénom du candidat :

Date et lieu de naissance :

A suivi un stage conformément aux dispositions réglementaires en vigueur.

Duau

Soitsemaines

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.

Intitulé des situations professionnelles.

Fait à :

le

Cachet de l'organisation

Nom et signature

du responsable de l'organisation ou du tuteur.