



PStage Informations pour établir votre convention de stage Champs obligatoires pour l'élaboration de votre convention de stage dans PStage

Informations étudiant Numéro étudiant (8 chiffres) Nom	Prénom
Informations organisme d'	'accueil
Nom / Raison social Numéro SIRET (14 chiffres) Adresse	Code NAF / APE (4 chiffres - 1 lettre)
Code postal Mail Statut juridique: Administration Association Autres (ONG) Entreprise d'insertion Entreprise privée (Entreprise indivente publique / SEM Mutuelle / Coopérative Entreprise étrangère Non Connu Service où a lieu le stage Nom du service Adresse	Ville Téléphone viduelle / □ EURL / □ SA / □ SARL / □ SAS / □ SNC)
Code Postal	Ville
Tuteur Professionnel dans l'organisme d'a Nom Fonction Téléphone	Prénom Mail
Signataire dans l'organisme d'accueil Nom Fonction Téléphone	Prénom Mail

Contenu du stage **Type de stage** (☐ Obligatoire / ☐ Conseillé) Thématique du stage ☐ Administration ☐ Agro-alimentaire ☐ Animation ☐ Art - Design - Culture - Patrimoine ☐ Commerce - Marketing - Commerce international ☐ Communication - Documentation ☐ Comptabilité ☐ Economie - Gestion ☐ Électricité, Électronique ☐ Enseignement-Formation-Éducation ☐ Environnement ☐ Finance ☐ Ergonomie ☐ Logistique ☐ Informatique ☐ Juridique ☐ Maintenance ☐ Matériaux ☐ Mécanique ☐ Optique-Image-Vision ☐ Qualité ☐ Recherche et développement ☐ Ressources humaines ☐ Santé ☐ Social ☐ Traduction ☐ Réseaux, Télécom ☐ Urbanisme - Aménagement ☐ Laboratoire ☐ Laser ☐ Photonique ☐ Bureau d'étude ☐ Loisir-Tourisme ☐ Artisan ☐ Conseil ☐ Production) Sujet du stage (140 caractères max) : Fonctions et taches (140 caractères max) : Compétences (140 caractères max) : Date de début du stage (jj/mm/aaaa) : Date de fin du stage (jj/mm/aaaa) : **Interruption au cours du stage** (☐ oui / ☐ non) Si oui: Date de début d'interruption du stage (jj/mm/aaaa) : Date de fin d'interruption du stage (jj/mm/aaaa) : Durée totale du stage en heures : Nombre de jours de travail hebdomadaires \square 0.5 / \square 1 / \square 1.5 / \square 2 / \square 2.5 / \square 3 / \square 3.5 / \square 4 / \square 4.5 / \square 5 / \square 5.5 / \square 6 **Temps de travail** (☐ Temps complet / ☐ Temps partiel / ☐ Mi-temps / ☐ Non défini) Nombre d'heures par semaine (hh.mm) **Gratification au cours du stage** (□ Oui / □ Non / □ Ne sait pas) **Comment le stage a-t-il été trouvé ?** (☐ Réponse à une offre de stage / ☐ Candidature spontanée / ☐ Réseau de connaissance / Offre sur le Carrer Center de l'Université) **Confidentialité du sujet/thème du stage** (☐ Oui / ☐ Non) **Nature de travail à fournir suite au stage** (☐ Autre / ☐ Rapport de stage) **Modalité de validation du stage** (☐ Soutenance / ☐ Entretien / ☐ Evaluation tuteur pédagogique) Enseignant référent UJM Prénom Nom