

FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGE – BUT 3

Les données suivantes sont nécessaires à la validation du sujet et à l'établissement de la convention de stage

IUT - Département INFORMATIQUE Avenue des facultés – Le Bailly 80025 AMIENS Cedex 1 Email de la gestionnaire administrative : valerie.lagache@u-picardie.fr Tel : 03 22 53 40 81 Fax : 03 22 45 46 47	Responsable des stages El Mustapha Mouaddib Email du Responsable des stages : stages-but3-info@iut-amiens.fr Tel : 03 22 53 40 81 Fax : 03 22 45 46 47
--	--

Stagiaire

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : Ville :
Tél. : email :
Date de naissance : Ville de Naissance :
Diplôme préparé : Groupe :
Personne à contacter en cas d'accident :
Caisse Primaire Assurance Maladie :
Attestation Assurance Responsabilité civile : ☐ (à fournir obligatoirement si vous ne l'avez pas déjà fait lors de votre inscription)

Organisme d'accueil

Nom ou raison sociale :

N° SIRET :	Code NAF (ou APE)
------------------	-------------------------

Secteur d'activité :
Nature (entreprise, association, établissement public, etc.) :
Représenté par :
Fonction :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Adresse du stage (si différente) :
Code Postal : Ville :
Nom du tuteur du stagiaire :
Fonction :
Tél. : Fax : Email :

Stage

Sujet du stage/Thème :
.....
Activités confiées à l'étudiant(e) :
.....
.....
Compétences à acquérir ou à développer :
.....
.....
.....

Calendrier, horaires :

- dates : du au 2024.
- jours de présence effective dans la semaine
- horaires :
- le cas échéant, jours ou périodes laissées libres pour les recherches bibliographiques et la rédaction du mémoire :

Modalités des congés et autorisations d'absence (stage d'une durée supérieure à 2 mois) :

.....

Lieu(x) et déplacements prévus (*le cas échéant*) :

.....

Modalités d'encadrement du stagiaire :

.....

Gratification et / ou avantages prévus (*le cas échéant*) :

.....

Restrictions éventuelles (*confidentialité, droit d'usage, etc.*) :

.....

Autres remarques :

.....

À, le

<i>Lu et approuvé, Le responsable du stage au sein de la structure d'accueil (nom, signature et cachet)</i> 	<i>Lu et approuvé, L'étudiant(e) (nom et signature)</i> 	<i>Validation du responsable des stages de l'IUT d'Amiens (nom et signature)</i>
---	--	---

NB : Dès que la fiche est complétée en totalité par votre tuteur et vous, veuillez la déposer au secrétariat en vue de sa validation par le responsable des stages.