

FICHE DE LIAISON – Stages

Informations concernant l'étudiant
NOM :
Prénom :
N° étudiant : à Date et lieu de naissance :/ à à
Inscrit(e) en :
Adresse complète :
Pour tout changement d'adresse intervenu depuis votre dernière inscription, prévenir votre scolarité
Téléphone :
Email :@
<u>L'établissement d'enseignement</u>
Inscription principale en (discipline et diplôme) :
<u>Composante</u> :
Adresse:
Téléphone :
Email :
Responsable de la formation à l'université :
NOM - Prénom :
Enseignant référent durant le stage :
NOM - Prénom :
Email :@
Modalités d'encadrement (suivi du stage, visites, échanges de mails, fréquence):
Travail à fournir suite au stage :
Assurance établissement
Date de fin de validité : 31/12/2025
Nom de la compagnie d'assurance : MAIF UPPA
Caisse primaire d'assurance maladie à contacter en cas d'accident (lieu de domicile du stagiaire, sauf
exception) :



L'établissement d'accueil

Nom de l'établissement :		
Adresse complète :		
Pays :		
Téléphone :///		
Service/Division :		
Type d'établissement :		
☐ administration	☐ association	□entreprise privée
entreprise publique	mutuelle coopérative	autre
Activité principale de l'établissement		
N° SIRET (ou SIREN, RCS, RP) :		
Code APE ou NAF:		
Statut juridique (ex : SA, SARL, SNC et	tc) :	
Effectif: 1 à 9 10 à 49	☐ 50 à 199 ☐ 200 à 999	☐ 1000 et +
<u>Lieu du stage</u> (si différent de l'adresse Adresse complète :		
Pays :		
Téléphone :////		
Service/Division :		
Encadrement du stagiaire dans l'org		
Représentant légal de l'organisme d'a		
Attention, pour les services commun	•	
M/Mme Prénom, Nom :		
Fonction /		
Tél ://		
Email :		
<u>Tuteur de stage</u> :		
M/Mme Prénom, Nom :		
Fonction /		Tél ://
Email :	@	



Contenu du stage (correctement rédigé et précis)	
1/ Sujet précis du stage :	
2/ Quel est le projet pédagogique (objectifs et finalité du stage) :	
3/ Quel est le contenu du stage (activités confiées au stagiaire), fo	onctions et tâches :
4/ Compétences à acquérir ou à développer :	
Déroulement du stage	
Dates du stage : du/ / au//	
<u>Durée du stage en jours de travail effectif</u> (excepté jours fériés) :	jours
Durée du stage en heures de travail effectif : heures	
Nombre de jours de travail hebdomadaires : jours	
Nombre d'heures de travail hebdomadaires : heures	
Attention : La durée d'un stage dans un même organisme d'accueil année d'enseignement. Cette durée est calculée en fonction du ten l'organisme d'accueil.	•
Détail du calcul : 1 jour = 7 heures consécutives ou non 1 mois = 22 jours consécutifs ou non	
Stage en continu (tous les jours de la semaine)	
Stage en fractionné sur la semaine	
Dans ce cas, préciser les jours travaillés : Lundi Mardi Mercredi	☐ Jeudi ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Stage en fractionné sur la durée totale : fournir un calendrier	i



Amplitude hora	ire maximale par	semaine : l	neures minutes	
	oui	NON		
Travail de nuit :				
Travail le diman	che :			
Travail les jours	fériés : 🗌			
	atification est ob		s les organismes d'accueil pour les sta e déroule de manière continue ou disco	_
plein ou à temp	s partiel.			
La gratification r	ninimale est fixée	, à compter du 1 ^{er} ja	anvier 2020, à 3,90 euros nets par heure	, due au stagiaire
sans préjudice o	lu remboursemei	nt des frais de stag	e ou autres avantages (applicable en Fi	rance et dans les
DOM-TOM à l'ex	ception de la No	uvelle Calédonie et	de la Polynésie Française.)	
		on optionnelle rée stage	Gratification obligatoire si durée stage	
	Inférieu	re à 1 mois	Supérieure à 2 mois	
	Inférieu	re à 22 jours	Supérieure à 44 jours	
	Inférieure	à 154 heures	Dès la 309 ^{ème} heure	
* Indiquez 0 si v * Devise locale (> Modalit	t mensuel de la g ous ne percevez a ex : euros, livres, és de versement	ratification: aucune gratification dollars etc.): (rayer les mentions	nnelle consentie par l'entreprise) : euros /mois n (<u>uniquement stage de moins de 2 moi</u>	ces – chèque
		_	e validées par le <u>responsable de la forr</u> e pour la saisie de votre convention de si PStage)	

Signature :



APPRÉCIATION GÉNÉRALE DU MAÎTRE DE STAGE

Veuillez entourer votre réponse relative au comportement de l'étudiant stagiaire.

Evaluation générale	Exceptionnel	Supérieur	Intéressant	Passable	Inacceptable

APPRÉCIATION DU MAÎTRE DE STAGE SUR LES APTITUDES PROFESSIONNELLES DE L'ÉTUDIANT STAGIAIRE

Chiffre correspondant aux niveaux de maîtrise des compétences professionnelles :

- 0 impossible de se prononcer (ne sait pas)
- 1 totalement en désaccord (très insuffisant)
- 2 plutôt en désaccord (mauvais)
- 3 plutôt en accord (moyen)
- 4 totalement en accord (très bien)

Entourez le chiffre SVP	0	1	2	3	4
Gestion du temps : collecte, ordonne et organise les informations, planifie ses activités	0	1	2	3	4
Productivité : mise à profit de ses compétences, adaptabilité à des tâches nouvelles	0	1	2	3	4
Sens des responsabilités : ponctualité, confiance, prise d'initiatives adaptées	0	1	2	3	4
Jugement : ouverture d'esprit, pose les bonnes questions au bon moment à la personne adéquate, comprend la dynamique et les caractéristiques de l'établissement	0	1	2	3	4
Communication : clarté, cohérence, fait preuve de synthèse	0	1	2	3	4
Sens des relations : participe activement au sein d'une équipe de travail, écoute, courtoisie, respect des règles de réserves ou de confidentialité	0	1	2	3	4
Capacité d'adaptation : accepte les critiques constructives et apporte les correctifs, adhère à la culture d'entreprise	0	1	2	3	4
Sens du travail bien fait : s'implique dans son travail, vérifie son travail, désire se perfectionner	0	1	2	3	4
Autres :	0	1	2	3	4
Commentaires :					

A Le

Signature du maître de stage :



DOCUMENT A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT LORS DE LA SAISIE DES DONNEES DE VOTRE STAGE SUR VOTRE ENT APPLICATION PSTAGE ET A REMETTRE AU SECRETARIAT DE VOTRE FORMATION :

> **STAGE A L'ÉTRANGER** : la fiche pays dans lequel vous souhaitez faire votre stage

DOCUMENT A IMPRIMER DEPUIS VOTRE ENT APPLICATION PSTAGE POUR REMISE A L'ENTREPRISE AU DEBUT DE VOTRE STAGE AVEC VOTRE CONVENTION:

STAGE EN FRANCE ET A L'ETRANGER: attestation de stage (elle se trouve sur l'application PStage « impression »)

Vous devrez également contacter votre mutuelle pour élargir votre protection sociale (couverture maladie).

Précisions concernant tous les stages :

La durée totale d'un stage ne doit pas dépasser la durée maximale fixée au programme d'enseignement (voir votre responsable de stage).

l'année universitaire se termine le **31 août**, aucun stage ne peut aller au-delà de cette date.

Réglementairement, dès qu'un stage obligatoire a été validé pour un examen, il ne peut y avoir prolongation de ce stage. La date de fin de stage est obligatoirement au plus tard la date d'obtention du diplôme.

Merci de faire valider ce document par votre enseignant-référent et de tenir votre gestionnaire de formation au courant de son avancement. Une fois la fiche validée, votre gestionnaire de formation vous autorisera à saisir les éléments de votre convention sur P-Stage, validera votre saisie et votre notifiera de la possibilité d'éditer votre convention.

Merci alors de suivre le circuit de signatures mentionné sur le lien suivant : https://formation.univ-pau.fr/fr/scolarite/stages/en-france-formation-initiale.html

RAPPEL : Aucune convention ne doit transiter par la Présidence ou par la VP CFVU dans le cadre de sa signature. Votre seul interlocuteur dans cette démarche reste votre gestionnaire de formation.