Nom de l'établissement

Adresse – Téléphone – e-mail

BTS Systèmes Numériques

Option A Informatique et Réseaux

Session 2019

STAGE EN MILIEU PROFESSIONNEL

| STAGE EN MILIEU PROFESSIONNEL | | |
|---|------------|------------------|
| CERTIFICAT DE STAGE | | |
| (à faire figurer dans le rapport de stage) | | |
| Nom et prénom du stagiaire : | | |
| Raison sociale de l'entreprise : | | |
| Nom du responsable de l'entreprise : | | |
| Service d'accueil du stagiaire : | | |
| Nom du tuteur : | Fonction: | |
| N° de tél. : | Mèl: | |
| Dates de début et de fin du stage : | | |
| Nombre de ½ journée(s) d'absence exc | cusée(s) : | non excusée(s) : |
| Activités conduites par le stagiaire pendant le stage : | | |
| | | |
| | | |

Appréciation générale du tuteur sur le stagiaire :

Signature et cachet de l'entreprise