## BTS SERVICES INFORMATIQUES AUX ORGANISATIONS

SESSION 2021

LOGO DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

ATTESTATION DE STAGE

à remettre à la ou au staglaire à l'issue du stage

ORGANISME D'ACCUEIL
Nom ou dénomination sociale : Daire.
69120 - Noulx - en Exelia Koonxell
9:04 72 74.03.08
Certifie que
Nom : G ILL G.T. Preson : Thomas
Née le : <u>QE /Q9/200-/</u> Sexe : F □ M B
Assess: 3. Fragoriana el Alamberto Smiat Biest
9:06.52.13.52.20 MM: gilletthomas 62800 @ gorail com.
ÉTUDIANT(E) EN BTS Services informatiques aux organisations option SISR SLAM
AU SEIN DE (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation) :

## A effectué un stage prévu dans le cadre de ses études

DURÉE DU STAGE	
Dates de début et de fin du stage : Du 25/25/2024	au 061071 2021.
Représentant une durée totale de	Nombre de semaines / da-
the state of the state and security as the security of the section of the section of the security of the security of the section of the security of the section of the sect	

John (Lahou

sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus à l'article L. 124-13 du code de l'éducation (pril L. 124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à l'heures de présence consécutive ou non est considérée comme équivalente à un jour de salage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutive ou non est considérée comme équivalente à un most. MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSÉE À LA OU AU STAGIAIRE

La ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un montant total de

La tutrice ou le tuteur de l'organisation d'accueil certifie que les situations professionnelles, vécues ou observées, présentées par la ou le stagiaire dans son portéleuille de compétences professionnelles listées ci-dessous ont bien été réalisées dans le cadre de son stage.

NO M

NON

Gestion du site intermet bestion de projet I'm borophie Intitulé de la situation professionnelle Referencement notwell Plani Picalien Utilization de Activité(s) du référentiel concernée(s) gome product despersion Sarrie Cetomo

Nom, fonction et signature du représentant de

O6 1.09 1.2021

l'organisme d'accueil

Reband Song DRIM FRANCE
64. Av. Franklin program
651.20 VALUE, PN VELON
161. (33) 04 77 14 05 900
Fax (33) 04 77 14 05 74
E-mail 1/1n/10 04 9/4m.fr

D. nechau