

Annexe 2

BTS SERVICES INFORMATIQUES AUX ORGANISATIONS - Stage de première année

NOM et Prénom du candidat :

N° de Candidat :

Parcours :

☐ SISR

☐ SLAM

| Intitulé de la situation professionnelle | Vécue | Observée | Description | Activités du référentiel concernées |
|------------------------------------------|-------|----------|-------------|-------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Copie en deux exemplaires : une pour l'organisation d'accueil du stage et une pour l'étudiant stagiaire

Je soussigné(e), , représentant(e) de l'organisation , atteste la réalité des situations vécues ou observées au cours du stage.