

**ANNEXE 9 : Modèle d'attestation de stage <sup>1 2</sup>**



**ATTESTATION DE STAGE**

Délivrée à Baptiste AUDEON

**ORGANISME D'ACCUEIL**

**Nom ou dénomination sociale : CHU de NANTES** .....

**Adresse : Hôpital Saint Jacques 50 route de Saint Sébastien 44200 NANTES** .....

**☎ : 02 40 84 76 07** .....

**certifie que**

**LA OU LE STAGIAIRE**

**Nom : AUDEON** ..... **Prénom : BAPTISTE** .....

**Né(e) le : 08 / 07.. / 2001...**

**Sexe : F ☐ M ☒**

**Adresse : 18 rue des alizés 44270 MACHECOUL** .....

**☎ : .....** **Mél : baptou.audeon@gmail.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 .22. / 05. / 2023. au ..23.... / 06 / 2023. .**

**Représentant une durée totale de 5 semaines complètes..... nombre de semaines /-de mois**  
*(rayer la mention inutile).*

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective de la ou du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L.124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

**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 0..... euros.

*L'attestation de stage est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d'une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants dont le stage a été gratifié la possibilité de faire valider celui-ci dans la limite de deux trimestres, sous réserve du versement d'une cotisation. La demande est à faire par l'étudiant(e) dans les deux années suivant la fin du stage et sur présentation obligatoire de l'attestation de stage mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à suivre sont à demander auprès de la Sécurité sociale (code de la Sécurité sociale art. L.351-17 – code de l'éducation art. D.124-9)*

Fait à NANTES..... le .26.. / .06. /2023...

Nom, fonction et signature de la personne  
représentant de l'organisme d'accueil

Eric BOISDON

Responsable d'Exploitation CHU/GHT44 / Direction  
des Services Numériques

Hôpital St-Jacques - 44093 NANTES CEDEX 1  
Direction des Travaux, des Techniques et des Services Numériques  
POLE INVESTISSEMENTS, LOGISTIQUE ET NOUVEAU HÔPITAL  
CHU de NANTES

<sup>1</sup> Remettre autant d'attestations que d'entreprises fréquentées pour couvrir les semaines de stage réglementaires.

<sup>2</sup> Pour les personnes candidates se présentant au titre de leur activité professionnelle, cette attestation sera remplacée par des certificats de travail.