



Ecole Nationale  
Supérieure  
de l'Electronique  
et de ses Applications

Direction des études

## ***Demande de convention de stage***

Groupe/option

type de stage :

Nom :

Prénom :

### **Organisme d'accueil**

Convention en anglais:

Nom exact :

Adresse complète :

Rue  
CP Ville  
Pays

### **Signataire de la convention (organisme d'accueil)**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

tél :

mél :

### **Tuteur/tutrice du stage**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

tél :

mél :

### **Stage**

Titre

Date de début :

Date de fin :

Lieu du stage

(adresse à préciser si elle est  
différente de l'organisme d'accueil)

### **Signatures**

Date :

Elève :

Directeur des études  
Responsable d'option (PFE)

### **Commentaire éventuel**

***A remettre, une fois complétée et signée, au bureau D237, accompagnée d'un descriptif du stage.***