

AUTORISATION DE STAGE



L'Entreprise :

autorisant M., M^{elle} **AKRATE Khadija**

étudiant (e) en Deuxième année, Filière DUT : **Génie Informatique / Administration des Systèmes de réseaux**

L'intéressé (e) déclare pour cela :

- 1 - accepter de passer un stage de (8 semaines) du au
- 2 - être assuré contre les risques d'accidents durant toute la période du stage.
- 3 - se soumettre à la réglementation de travail en vigueur.

VISA DE L'ETABLISSEMENT DE L'ETUDIANT	SIGNATURE DE L'ETUDIANT POSTULANT AU STAGE
 <p>Le Directeur Adjoint</p>  <p>KHAYAR Mohammed</p>	

PARTIE RESERVEE A L' ENTREPRISE	
Entreprise : Adresse : Tél : Fax :	
Visa du service d'accueil	Décision de la Direction Générale