

Imprimé: Fiche stagiaire

Code : Imp (4249/07/09) Date d'application : 04/02/11

Procédure : Contrôle d'accès aux laboratoires et aux bâtiments du CNSTN

Page: 1/1 Indice de Révision: 02

Stagiaire:

<u>otugiuire i</u>						
Nom & Prénom :						
Adresse personnelle:						
					Photo	
CIN: E-mail:					d'identité	
Niveau d'études :						
Etablissement d'origine :						
Encadreur:						
Personne à contacter en cas d'urgence : Lien de parenté :						
Adresse: Tél:						
Signature du stagiaire						
Encadreur CNS	<u>ΓΝ:</u>				_	
Type du stage : Stage d'été PFE technicien Maîtrise PFE ingénieur Master Thèse						
Période: DuAu						
Sujet	Sujet					
	Nom et Prénom Grade Direction/Sous Direction/Service/ Lab			Labo	Visa	
Encadreur						
Co - encadreur 1						
Co - encadreur 2						
Visas des Responsables Laboratoires concernés						
DSIN/SDSR:						
Dosimètre exigé:					nte:/ / sa DSIN	
DSC:						
					e:/ / a Service Financier	
					Pate:/ / isa Service Personnel	
☐ Une photo d'identité ☐ Photocopie de l'inscription d'affectation de stage						
Date:/ \(\frac{\mathbf{V}}{1} \)				Vis	a DSC	
DG:						
Date:/ \(\frac{\fir}{\fir}}}}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\fir}}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\f					a DG	
Rq : Après signature, le Service Personnel transmet une copie de cette demande au stagiaire et à chaque encadreur CNSTN.						