

## Aide à l'élaboration d'une convention de stage via l'ENT (écran par écran)

Préparez les informations nécessaires à la création de votre convention de stage **à l'aide de la fiche de liaison que vous avez précédemment remplie avec votre maitre de stage et fait signer par les responsable pédagogique de votre formation.**

**Création d'une convention**

Cet écran affiche les consignes de création d'une convention de stage  
Avant de démarrer, munissez-vous des informations concernant :

- les coordonnées de l'étudiant
- le stage (type de stage, dates, thème du stage, gratification... ou simplement le numéro ou libellé de l'offre s'il s'agit d'une offre de stage trouvée dans l'application)
- les coordonnées de l'établissement (nom, adresse, numéro SIRET, code APE/NAF...) et du service d'accueil
- les coordonnées du tuteur professionnel du stage

Suivre les différentes étapes proposées par l'application.  
une fois votre convention saisie, vous devez vous reporter aux instructions  
fournies par votre service de scolarité ou composante pour tout ce qui concerne les signatures, l'envoi, etc.

Suivant >


### Etape 1 : Vérification des données personnelles

Indiquez votre nom/prénom ou numéro étudiant et « rechercher ».

**Création d'une convention - Etape 1 - Recherche étudiant**

Veuillez entrer le numéro de l'étudiant ou nom, prénom de l'étudiant recherché

Numéro étudiant

 Une de ces deux informations doit être renseignée. (numéro étudiant ou nom, prénom)

Nom

Prénom

< Précédent   Rechercher >

Vérifiez et complétez les informations vous concernant et « valider ».

**Création d'une convention - Etape 1 - Informations étudiant**

Veuillez choisir le cadre du stage

Numéro étudiant

Nom

Prénom

Votre étape d'étude

Votre UFR S00 -

Élément pédagogique KZZSTAGE - Stage - 0 crédit(s)

Adresse permanente de l'étudiant \*

Code postal

Commune

Pays \*

Téléphone

Téléphone Portable

Courriel de l'étudiant à l'université

Courriel personnel \*

**Veuillez choisir votre affiliation à la sécurité sociale \***

☐ En qualité d'ayant droit d'assuré social

☐ En qualité d'étudiant(e)

☐ Par une assurance volontaire

☐ Étudiant étranger

☐ En qualité de salarié(e)

**Veuillez choisir votre caisse d'assurance maladie**

☐ LMDE ou VITTAVI

☐ Caisse Primaire d'Assurance Maladie

☐ Autre

Vérifiez les informations vous concernant, **cochez les cases liées à la sécurité sociale** et « valider ».

**①** Veuillez confirmer les informations saisies

Numéro étudiant 04000015  
Nom BOUAFIA  
Prénom ABDEL  
Votre étape d'étude KZZ- Parcours d'initiation à la recherche des études de santé  
Votre UFR S00 -  
Élément pédagogique KZZSTAGE - Stage - 0 crédit(s)  
Adresse permanente de l'étudiant 11 RUE DE LA MUSE  
Code postal 33000  
Commune MONTAUBAN  
Pays FRANCE  
Téléphone 05 59 17 10 59  
Téléphone Portable 06 44 00 00 00  
Courriel de l'étudiant à l'université abouafia@etu.u-bordeaux.fr  
Courriel personnel abouafia@hotmail.fr  
Votre affiliation à la sécurité sociale En qualité d'étudiant(e)  
Votre caisse d'assurance maladie LMDE ou VITTAVI

Annuler

Valider

## Etape 2 : Recherche de l'établissement

Indiquez le nom du lieu de stage et « rechercher ».

Création d'une convention - Étape 2 - Recherche de l'établissement

Veillez choisir votre établissement

**Recherche par Raison sociale :** Indiquez la Raison sociale de l'établissement recherché (au moins un champ doit être rempli)


%INSERM

Département (optionnel)

Rechercher

Choisissez votre recherche :

Par Numéro Siret Par Raison Sociale Par Activité Par Tél./Fax Par Adresse Par Service

Le lieu de stage est créé dans la base de données : le voir et le sélectionner avec 

Création d'une convention - Étape 2 - Recherche de l'établissement

Veillez choisir votre établissement

**Recherche par Raison sociale :** Indiquez la Raison sociale de l'établissement recherché (au moins un champ doit être rempli)


%INSERM


Département (optionnel)



































Rechercher


Choisissez votre recherche :

Par Numéro Siret Par Raison Sociale Par Activité Par Tél./Fax Par Adresse Par Service

L'établissement n'existe pas encore ? Pour le créer : 

 17 établissement(s) correspondent à votre recherche :

Raison sociale	Numéro Siret	Voie	Code postal	Commune	Pays	Actions
DELEGATION REGIONALE INSERM BORDEAUX	18003604800015	146 rue léo saignat	33076	BORDEAUX	 FRANCE	
DELEGATION REGIONALE INSERM L ...	18003604802144	60, rue de Navacelles	34394	MONTPELLIER	 FRANCE	
INSERM	18003604800866	Institut F. Magendie, 146 rue ...	33077	BORDEAUX	 FRANCE	
INSERM	18003604801245	BP 172	13276	MARSEILLE 09EME	 FRANCE	
INSERM	18003604801609	101 rue de tobiac	75654	PARIS 13EME	 FRANCE	
INSERM - DR PARIS 11	18003604801559	Bâtiment claudes bernard, 84 r ...	94276	LE KREMLIN-BICETRE	 FRANCE	
INSERM ADR 9	50393879700019	Institut françois magendie, 1 ...	33077	BORDEAUX	 FRANCE	
INSERM ADR RHONE-ALPES-AUVERGNE	18003604802268	Centre hospitalier Le Vinatier	69675	BRON	 FRANCE	
INSERM DELEGATION REGIONALE A ...	18003604800908	146 rue Léo Saignat	33077	BORDEAUX	 FRANCE	
INSERM DELEGATION REGIONALE M ...	18003604801427	Chu purpan	31024	TOULOUSE	 FRANCE	
INSERM DELEGATION REGIONALE PARIS 11	18003604800528	84 rue général leclerc	94276	LE KREMLIN-BICETRE	 FRANCE	
INSERM DR grand ouest	18003604802284	63 quai Magellan	44021	NANTES CEDEX1	 FRANCE	
INSERM DR PARIS V	18003604800635	2 RUE D'ALÉSIA	75014	PARIS	 FRANCE	
INSERM DRPA07	18003604802326	40, rue jean jaurès	93176	BAGNOLET	 FRANCE	
INSERM PARIS 11	18003604802334	84 rue du général leclerc	94276	LE KREMLIN-BICETRE	 FRANCE	
INSERM UMR 1078	18003604802318	46, rue felix le dantec - cs51819	29218	BREST	 FRANCE	
INSERM UNITE 10 34	18003604800916	Avenue du haut-lévêque	33600	PESSAC	 FRANCE	

Le lieu de stage n'est pas dans la base de données. Vous devez le créer avec 

Création d'une convention - Étape 2 - Recherche de l'établissement

Veuillez choisir votre établissement

**Recherche par Raison sociale :** Indiquez la Raison sociale de l'établissement recherché (au moins un champ doit être rempli)

%INCA 5287

Département (optionnel)

Choisissez votre recherche :




L'établissement n'existe pas encore ? Pour le créer : 

Créez l'établissement en saisissant au minimum les encadrés portant le symbole \*

Création d'une convention - Étape 2 - Recherche de l'établissement

Veuillez choisir votre établissement

*\* Champs obligatoires*

<b>Raison sociale *</b> <input type="text" value="CNRS UMR 5287 - INSTITUT DE NEUROSCIENCES COGNIT"/>	<b>Numéro Siret *</b> <input type="text" value="18008901304033"/> <small>(14 chiffres consécutifs sans espace, Ex. : 12345678912345)</small>  Obligatoire pour la France et ses DOM-TOM
<b>Groupe</b> <input type="text" value="INS"/>	<b>Type d'établissement *</b> <input type="text" value="Administration de la fonction publique d'Etat"/>
<b>Effectif *</b> <input type="text" value="50 à 199"/>	
<b>Code APE *</b> (Sous cette forme 01.102) <input type="text" value="72.19Z"/>  Recherche-développement en autres sciences physiques et naturelles	
<b>Activité principale</b>	
<div> <div></div> body p</div>	
<b>Adresse :</b>	
<b>Voie *</b> <input type="text" value="146 rue Léo Saignat"/>	<b>Code postal *</b> <input type="text" value="33076"/>
<b>Bâtiment/Résidence/Z.I.</b> <input type="text" value="Bât. 2A- 2ème étage-Case 22"/>	<b>Commune *</b> <input type="text" value="BORDEAUX"/>
<b>Libellé Cedex ou Localité de destination</b> <input type="text"/>	<b>Pays</b> <input type="text" value="FRANCE"/>
<b>Adresse mail</b> (Sous cette forme <i>adresse@domain.fr</i> ) <input type="text"/>	<b>Téléphone *</b> <input type="text" value="33 05 57 57 15 51"/>
<b>Site Internet</b> (Sous cette forme <i>http://siteinternet.fr/...</i> ) <input type="text"/>	<b>Fax</b> <input type="text"/>
<input type="button" value=" &lt; Précédent"/> <input type="button" value=" Créer"/>	

## Etape 3 : Service d'accueil / lieu de stage

Saisissez le nom du service, le service n'existe pas le créer avec 

Création d'une convention - Etape 3 - Service d'accueil / lieu de stage

[< Précédent](#)

Veillez choisir votre service

Aucun service n'existe.  
Pour créer un service : 

Ajout d'un service

\* Champs obligatoires

Nom du service \*

CNRS UMR 5287

Ce service est à la même adresse que l'établissement ?

☒ Oui ☐ Non


[Créer](#) [Annuler](#)


Le service est créé dans la base de données : le sélectionner.

Création d'une convention - Etape 3 - Service d'accueil / lieu de stage




[< Précédent](#)

Veillez choisir votre service


Sélectionnez un service : CNRS UMR 5287 

Pour créer un service : 

Service sélectionné :

Nom du service	Bâtiment/Résidence/Z.I.	Voie	Code postal	Commune	Pays	Actions
CNRS UMR 5287	Zone nord bât 1a 1er étage - case 22	146 Rue Léo Saignat	33076	BORDEAUX	 FRANCE	  <a href="#">Sélectionner</a>


## Etape 4 : Tuteur professionnel

Saisissez le nom du tuteur professionnel, il n'existe pas le créer avec 

Création d'une convention - Étape 4 - Tuteur professionnel

[< Précédent](#)

Veillez choisir votre tuteur professionnel

Aucun contact n'existe pour ce service.  
Pour créer un contact : 

Ajout d'un contact

\* Champs obligatoires

Civilité \*

Nom \*

Prénom \*

Fonction

Téléphone

Fax

Adresse mail \*

Une de ces deux informations doit être saisie.


[Créer](#) [Annuler](#)



Le sélectionner.

Création d'une convention - Étape 4 - Tuteur professionnel

[< Précédent](#)

Veillez choisir votre tuteur professionnel

Pour créer un contact : 

	Nom	Prénom	Fonction	Téléphone / Fax / Mail	Actions
	M. MARTIN	Jean	Directeur de recherche - M. MARTIN	jean.martin@u-bordeaux.fr	 <a href="#">Sélectionner</a>

## Etape 5 : Contenu du stage

Complétez au minimum les encadrés portant le symbole \*

### Création d'une convention - Étape 5 - Contenu du stage

#### Contenu du stage

Type de stage *	Obligatoire ▼
Thématique du stage *	SANTE/SOCIAL ▼
Sujet *	Recherche en neurosciences/
Fonctions et tâches * (apparaîtra sur la convention)	Initiation à la recherche en Santé.
Détails	

#### Dates / horaires

Début du stage le *	13/10/2014
Fin du stage le *	10/11/2014
Interruption au cours du stage	<input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non
Durée effective du stage (Si stage effectué en plusieurs périodes)	1 en mois ▼
Nombre de jours de travail hebdomadaires *	5 ▼
Temps de travail *	Temps Plein ▼
Eventuellement, commentaire sur le temps de travail	
Nombre d'heures hebdomadaires * (nombre d'heures par semaine au format 99.99)	35.00
Pourcentage de quotité travaillée	100

#### Gratification

Gratification au cours du stage ? \* ☒ Non ▼

#### Divers

Comment le stage a-t-il été trouvé ? *	Candidature spontanée ▼
Confidentialité du sujet/theme du stage	<input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non
Modalité de suivi du stagiaire par l'établissement (suivi hebdo, RDV tél)	
Liste des avantages en nature (restauration, hébergement, remboursement)	
Nature de travail à fournir suite au stage	▼
Modalité de validation du stage	▼
Si la stagiaire doit être présent la nuit, le dimanche, ou un jour férié, préciser :	
Langue convention	Français (Convention nationale, stage en FRANCE) ▼

< Précédent

Valider



## Etape 6 : Confirmation des informations du stage

Validez ou annulez pour modifier.

### Création convention - Étape 5 - Confirmation des informations du stage

Veuillez valider les informations du stage

Type de stage	Obligatoire
Thématique du stage	SANTE/SOCIAL
Sujet	Recherche en neurosciences/
Fonctions et tâches	Initiation à la recherche en Santé.
Détails	
Début du stage le	13/10/2014
Fin du stage le	10/11/2014
Interruption au cours du stage	Non
Durée effective du stage	1 mois
Nombre de jours de travail hebdomadaires	5
Temps de travail	Temps Plein
Commentaire sur le temps de travail	
Nombre d'heures hebdomadaires	35.00
Pourcentage de quotité travaillée	100
Gratification au cours du stage ?	Non
montant de la gratification en euros	-
Modalité de versement de la gratification	
Origine du stage	Candidature spontanée
Confidentialité du sujet/theme du stage	N
Modalité de suivi du stagiaire par l'établissement	
Liste des avantages en nature	
Nature de travail à fournir suite au stage	
Modalité de validation du stage	
Cas particulier	

Annuler

Valider

## Etape 7 : recherche responsable pédagogique

Saisissez le nom du tuteur pédagogique et rechercher.

Création d'une convention - Etape 6 - Recherche responsable pédagogique

Veuillez entrer le nom (et prénom) de l'enseignant recherché et/ou le département d'affectation

Nom

Prénom


< Précédent      Rechercher >

Voir avec  et valider

Civilité	Nom	Prénom	Mail	Département	Actions
	Lafontana	Eric	eric.lafontana@u-bordeaux.fr	-	
	Lafon	Frederic	frederic.lafon@u-bordeaux.fr	-	
	Lafon	Katalin	katalin.lafon@u-bordeaux.fr	-	
	Lafont	Lucile	lucile.lafont@u-bordeaux.fr	-	
	Lafon	Marie-Edith	marie-edith.lafon@u-bordeaux.fr	-	
	Lafon	Pascale	pascale.lafon@u-bordeaux.fr	-	
	Lafont	Patrick		-	
	Lafont	Pascale		-	
	Lafon	Sandrine	sandrine.lafon@u-bordeaux.fr	-	
	Lafontaine	Philippe	philippe.lafontaine@u-bordeaux.fr	-	
	Lafont	Emmanuelle		-	

Création d'une convention - Etape 6 - Recherche responsable pédagogique

Informations concernant l'enseignant sélectionné

	Nom	Prénom	Type	Département	Téléphone / Fax / Mail	Campus
	Lafon	Marie-Edith	member	-	 +33 5 56 79 55 10  marie-edith.lafon@u-bordeaux.fr	  

Valider

< Rechercher un autre enseignant      < Revenir à la liste enseignant

## Etape 8 : représentant de l'établissement d'accueil

Sélectionnez le signataire représentant de l'établissement d'accueil ou le créer avec  Puis valider.



The screenshot shows a dialog box titled "Sélection du contact". It contains the following elements:

- A label "Sélectionnez un service :" followed by a dropdown menu showing "CNRS UMR 5287" and a small icon to its right.
- A label "Pour créer un service :" followed by a green plus icon.
- A label "Pour créer un contact :" followed by a green plus icon.
- A label "Sélectionnez votre contact :" followed by a dropdown menu showing a partially visible name.
- Two buttons at the bottom: "Sélectionner" and "Annuler".

Si toutes les informations sont correctes « créer » la convention.

12

## Informations de la convention

Imprimez la convention en 3 exemplaires ou 4 (si vous êtes rémunéré(e)).

Ne pas imprimer le récapitulatif.

recapitulatif de la convention

 Votre convention a bien été créée.

 Impression Récapitulatif  Impression Convention

Numéro de convention	441
Année universitaire	2014/2015
Convention validée	Non
Convention sans Avenant	0
Numéro étudiant	██████████
Nom	██████████
Prénom	██████████
Votre étape d'étude	P5PEM2 - Master Professionnel MPS spécialité Pharmaco-épidémiologie et pharmacovigilance parcours Erasmus Mundus 2 <sup>e</sup> année
Votre UFR	S05 - Pharmacie
Élément pédagogique	- 0 crédit(s)
Adresse permanente de l'étudiant	██
Code postal	██████████ FRANCE
Téléphone	
Téléphone Portable	
Courriel de l'étudiant à l'université	██████████@etu.u-bordeaux.fr
Courriel personnel	██████████@gmail.com
Votre affiliation à la sécurité sociale	En qualité de salarié(e)
Votre caisse d'assurance maladie	Caisse Primaire d'Assurance Maladie
Type de stage	Obligatoire
Langue convention	Français (Convention nationale, stage en FRANCE)
Thématique du stage	SANTÉ/SOCIAL

Signez, Faites signer les 4 exemplaires de la convention par le responsable pédagogique de votre diplôme, par le maître de stage (tuteur professionnel) et par le représentant administratif du lieu de stage puis déposez ces 4 exemplaires de la convention au service de gestion des cursus dont vous dépendez.