

Cette fiche est un document préalable à la rédaction
et à la signature de la convention de stage. Elle ne se substitue pas à celle-ci.

ETUDIANT

Numéro étudiant :

Nom : Prénom :

Adresse : Code postal :

Ville : Mail :

Diplôme préparé cette année :

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

Veuillez choisir votre caisse d'assurance maladie :

- Caisse Primaire d'Assurance Maladie
 Mutualité Sociale Agricole (Pour les salariés ou exploitants agricoles)
 Régime Social des Indépendants (Pour les artisans, commerçants, industriels et professions libérales)
 Régimes spéciaux (Pour les travailleurs des mines, de la S.N.C.F., de la R.A.T.P., les militaires, les marins)

ORGANISME D'ACCUEIL (Entreprise, association, etc.)

Raison sociale (nom) :

Groupe :

Numéro SIRET (14 chiffres) : (seulement pour les stages en France)

Code APE : (seulement pour les stages en France)

ou Activité principale (**OBLIGATOIRE POUR LES STAGES A L'ETRANGER**)

Effectif :

- 0 1 à 9 10 à 49 50 à 199 200 à 999 1000 et +

Type d'établissement :

- Administration Association Entreprise privée Entreprise publique/ SEM Université
 Autres Laboratoire privé Laboratoire public Mutuelle coopérative

Si entreprise privée :

- EURL SARL SA SAS SNS Autres

Adresse (voie, rue, bâtiment, etc.) :

Code postal : Ville (Commune) :

Pays : Mail :

Téléphone : Site Internet :

SERVICE D'ACCUEIL/ LIEU DU STAGE

Nom du service : (à traduire dans la langue de la convention)

- Même adresse que l'établissement principal Si autre, préciser :

Adresse (voie, rue, bâtiment, etc.) :

Code postal : Ville (Commune) :

Pays : Tél :

TUTEUR ORGANISME D'ACCUEIL

Mme M. Nom : Prénom :

Fonction : (à traduire dans la langue de la convention)

Tél. : Mail :

CONVENTION

Modèle de convention : Français Anglais

Contenu du stage : Type de stage : Obligatoire Conseillé

Sujet (**à traduire dans la langue de la convention**) :

Activités confiées (Fonctions et tâches) (**140 caractères maximum**) (**à traduire dans la langue de la convention**) :

Compétences (à acquérir/ développer au cours du stage) (**140 caractères maximum**) (**à traduire dans la langue de la convention**) :

Dates/ horaires :

Début du stage le : Fin du stage le :

Interruption au cours du stage : oui non

Si oui : Date de début d'interruption du stage :

Date de fin d'interruption du stage :

Durée effective du stage en heures (Nbre total d'heures de présence (sachant que 7h de présence, consécutives ou non, sont considérées comme équivalente à 1 jour)) :

Nombre de jours de travail hebdomadaires :

0.5 1 1.5 2 2.5 3 3.5 4 4.5 5 5.5 6

Temps de travail : Temps plein Temps partiel

Nombres d'heures hebdomadaires (35h par défaut) :

Commentaire sur le temps de travail (ex : détail des horaires et semaines travaillées si le stage est effectué en plusieurs périodes) :

Nombre de jours de congés autorisés (ou modalités des congés et autorisations d'absence durant le stage) :

Gratification :

Gratification au cours du stage : oui non

Si oui, montant de la gratification (en €) : Par heure/ Par mois - Net/ Brut

Modalité de versement de la gratification : Chèque Virement bancaire Espèces

Divers :

Comment le stage a-t-il été trouvé ?

Réponse à une offre de stage Candidature spontanée Réseau de connaissance
 Fichier d'entreprises Autres Réponse à une offre diffusée par l'UTLN

Confidentialité du sujet/thème du stage : oui non

Modalité de suivi du stagiaire par l'établissement (suivi hebdo, RDV tél) :

Liste des avantages en nature (restauration, hébergement, remboursement) :

Nature du travail à fournir suite au stage : Rapport de stage Autre

Modalité de validation du stage : Soutenance Rapport de stage Soutenance et rapport de stage

Si le stagiaire doit être présent la nuit, le dimanche, ou un jour férié, préciser :

ENSEIGNANT REFERENT

Mme M. Nom : Prénom :

REPRESENTANT LEGAL DE L'ORGANISME D'ACCUEIL (Signataire de la convention)

Mme M. Nom : Prénom :

Fonction :

Tél. : Mail :