

VALIDATION DU SUJET DE STAGE EN ENTREPRISE

Entreprise – Responsable de	stage - Étudiant
Entreprise	Nom:
	Adresse :
	Téléphone :
	N° SIRET : Code APE :
	Effectif:
Responsable de stage	Nom - Prénom :
(tuteur)	Fonction:
	Téléphone (ligne directe et/ou mobile) :
	Adresse électronique :
Étudiant	Nom - Prénom :
Renseignements administratifs	Signataire de la convention (+ fonction exercée) :
	Responsable légal (+ fonction exercée) :
	Adresse d'envoi de la convention :
	Lieu du stage :
	Dates de début et fin de stage :
	Gratification :

CESI ÉCOLE D'INGÉNIEURS spécialité informatique

0201 200 22	CLOT LCOLL D INVOLVE CONTROL INJOITH GRACE	
Projet		
Validation de l'entreprise		
Signature Étudiant	Signature Responsable de Stage	Date et Cachet de l'Entreprise
		:
Validation de CESI École d'Ingénieu	ırs	
		-

Signat	ure du Tuteur / Référent CESI :	Date de validation

El 03 Doc00b- spé info - Validation du sujet de stage en entreprise- 2018 V01

p.1