

I. Coordonnées de l'étudiant durant la période de stage :

N° étudiant : Nom & prénom :

Diplôme préparé : Spécialité diplôme :

Adresse :

Tél & mail perso :

Partie réservée à l'organisme d'accueil

II. Coordonnées :

Nom et adresse ou cachet de l'organisme d'accueil :

III. Stage : Temps partiel ou complet (rayer la mention inutile)

Début et fin : Du au Fermeture entreprise : Du au

Durée hebdomadaire de travail : heures Nombre d'heures de présence effective : heures

Présence la nuit et/ou les Week-end : oui ou non Déplac.durant stage : oui ou non

IV. Gratifications - IMPERATIF POUR L'ETABLISSEMENT DE LA CONVENTION DE STAGE

Montant : € net / heure Chèque, virement bancaire, espèce (rayer la mention inutile)
3,60 € minimum pour tout stage dépassant 44 jours effectifs

Avantages : Restauration Hébergement Remboursement des frais

Autre

V. Signataire de la convention de stage :

Nom & prénom : Fonction :

VI. Coordonnées de la personne assurant le suivi administratif :

Nom : Prénom :

Tél. : E-mail :

VII. Coordonnées du tuteur de stage (organisme d'accueil):

Nom : Prénom :

Tél. : Fonction / service :

E-mail :

VIII. Sujet de stage :

Fonction occupée : Service :

Compétences à acquérir :

Partie réservée à la Faculté

VIII. Validation du sujet par la Faculté :

Signature :