

Formulaire de Proposition de stage

Ce formulaire vous servira de référence pour la création de votre convention de stage dans l'outil **PStage**.

Consignes pour compléter ce formulaire

Avant la création de votre convention de stage, ce formulaire doit être :

- ✓ Dûment complété et validé par votre Organisme/Service d'accueil de façon numérique
- ✓ Validé par votre enseignant référent
- ✓ Envoyé par mail à votre secrétariat pédagogique

Tous les champs de ce formulaire doivent obligatoirement être renseignés de façon numérique et avec le plus grand soin :

Cadre réservé à l'étudiant

Nom : Formation suivie :	Prénom :	N° étudiant :
------------------------------------	-----------------	----------------------

Cadre relatif au stage

Date début: <i>Interruption du stage : Oui Non</i> <i>Début interruption :</i>	Date fin : <i>Date fin interruption :</i>	Gratification : Oui Non Montant NET : Versement : Par : Mois Heure Durée totale du stage en heure : Nbre. jours de travail/Semaine : Nbre. jours de congés : Commentaires temps de travail :
Thématique :	Sujet :	
Compétences :		
Objectifs :		Modalités de suivi du stage : par l'enseignant référent (suivi hebdo, RDV tél.)

Enseignant référent :

Civilité : M Mme

Nom :

Prénom :

Mail :

Tél. :

Signature Enseignant référent

Cadre réservé à l'organisme d'accueil

Nom de l'organisme :

SIRET :

(Identifiant de l'établissement qui vous accueille – 14 chiffres)

Type d'organisme :

Effectif :

Code APE :

(4 chiffres + 1 lettre Ex. : 01.10Z)

Vous pouvez trouver le code APE sur : recherche-naf.insee.fr

Statut juridique :

(Si entreprise privée)

Adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

Mail :

Tél. :

Représentant légal de l'organisme d'accueil :

Civilité : M Mme

Nom :

Prénom :

Mail :

Tél. :

Nom du service d'accueil :

(Service ou laboratoire où le stage est effectué)

Adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

Mail :

Tél. :

Tuteur de stage :

Civilité : M Mme

Nom :

Prénom :

Mail :

Tél. :

Signature service d'accueil