

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: <small>Interruption du stage : Oui Non</small> Début interruption :	Date fin : <small>Date fin interruption :</small>	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 :	Modalités de suivi du stage : <small>par l'enseignant référent (suivi hebdo, RDV tél.)</small>
Compétences :		
Objectifs :		
Enseignant référent : Civilité : M Mme Nom : Prénom : Mail : Tél. :		<i><u>Signature Enseignant référent</u></i>

Cadre réservé à l'organisme d'accueil

Nom de l'organisme :		
SIRET : <small>(Identifiant de l'établissement qui vous accueille – 14 chiffres)</small>	Type d'organisme :	Effectif :
Code APE : <small>(4 chiffres + 1 lettre Ex. : 01.10Z) Vous pouvez trouver le code APE sur : recherche-naf.insee.fr</small>	Statut juridique : <small>(Si entreprise privée)</small>	
Adresse : Code postal : Mail :	Commune : Tél. :	Pays :
Représentant légal de l'organisme d'accueil :		
Civilité : M Mme	Nom : Prénom :	
Mail :	Tél. :	
Nom du service d'accueil : <small>(Service ou laboratoire où le stage est effectué)</small>		
Adresse : Code postal : Mail :	Commune : Tél. :	Pays :
Tuteur de stage :		<i><u>Signature service d'accueil</u></i>
Civilité : M Mme	Nom : Prénom :	
Mail :	Tél. :	