

PROJET DE STAGE - S5 Stage de première pratique

NOM..... Prénom.....

N° étudiant

Inscrit enannée du 1^{er} cycle pour l'année universitaire 20...../20.....

Adresse.....

Code postal..... Ville

Téléphone..... **Mail**.....

Organisme d'accueil.....

Adresse.....

Code postal..... Ville

Téléphone.....

Maître de stage (Nom, prénom) **Mail**.....

Période du stage : du/...../20..... au/...../20.....

CONTENU PEDAGOGIQUE (Elaboré par l'étudiant avec l'assistance de l'enseignant responsable du stage et en accord avec le maître de stage)

Le directeur du stage (enseignant)

Nom, prénom

Date/...../20.....

Signature

Etudiant

Nom, prénom

Date/...../20.....

Signature

RAPPEL : le rapport de stage est à remettre en 1 exemplaire (pour le directeur de stage pour correction) au bureau des **stages au plus tard 1 mois après la fin du stage** et la convention en 1 exemplaire **au plus tard 15 jours avant le début du stage**.

CAS PARTICULIER des stages d'été (délai renseigné par mail du bureau des stages en temps voulu)

A remettre **obligatoirement** avec le rapport de stage une attestation de fin de stage signée par le maître de stage et/ou le responsable d'agence