

**PROJET DE STAGE**

**Stage de formation pratique S8**

NOM, prénom ……………………………….…………………………..……………………………………

Inscrit en \_\_\_\_\_ année du 2ème Cycle

Adresse ………………………………………….……………………….………………………………………..

………………………………………………….…Code postal : ………………Ville : …………………………

Téléphone \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mail .……………………………………………………….

**Organisme d'accueil** ………..…………………………………………………………………………………

adresse ..…………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal …………….……… Ville ……………………..Tél \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Maître de stage (nom, prénom) …………………………………………………………………………………

**Période du stage : du \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/20\_\_**

**Contenu pédagogique du stage** (Elaboré par l'étudiant avec le directeur de stage et en accord avec

le maître de stage) :

**Le directeur de stage (enseignant du projet) Etudiant**

**Nom, prénom** :…………………………………………… ……………………………

**Signature Signature**

**RAPPEL** : Le rapport de stage est à remettre **en 1 exemplaire destiné au directeur de stage pour**

**correction** au Bureau des stages **au plus tard 1 mois après la fin du stage** et les conventions **au**

**plus tard 15 jours avant le début du stage.**

**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.**