

ATTESTATION DE FIN DE STAGE

Année universitaire 20___/20___

Étudiant(e)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Tél ___/___/___/___/___ mail _____

Inscrit(e) en ___ année ___ cycle

Stage obligatoire de Chantier/ouvrier Première pratique Formation pratique

Directeur du stage (nom, prénom) _____

à remplir par l'organisme d'accueil

Je soussigné(e), M(me) _____ représentant.e de l'organisme d'accueil,

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Certifie que M(elle) _____ étudiant(e) à l'ENSA-Marseille a bien accompli
son stage : du : ___/___/20___ au ___/___/20___

Appréciations générales du maître de stage sur le déroulement du stage :

⇒ Récapitulatif des heures effectuées pendant la durée du stage : _____ heures

A Marseille, le ___/___/20___

Signature et cachet obligatoire de l'organisme