

PROJET DE STAGE - S5

Stage de première pratique

NOM..... **Prénom**.....
N° étudiant.e
 Inscrit.e 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.e avec l'assistance de l'enseignant.e 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 d stage et/ou le responsable d'agence