

**I. Coordonnées de l'étudiant :**

Nom :  Prénom :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

**II. Coordonnées de l'organisme d'accueil :**

Nom et adresse ou  
cachet de l'organisme  
d'accueil :

Tél. :

E-mail :

Maître de stage :

**III. Date de stage :**

Du  au

**IV. Le stage :**

Cursus

Service

Description du travail  
effectué

**Joindre une attestation de stage**

**Partie réservée à la faculté**

**V. Avis du responsable de formation :**

Défavorable :

Favorable :

Signature :