

**I. Coordonnées de l'étudiant durant la période de stage :**

N° étudiant :       Nom & prénom :

Diplôme préparé :       Spécialité diplôme :

Adresse :

Tél & mail perso :

**Partie réservée à l'organisme d'accueil**

**II. Coordonnées :**

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

**III. Stage : Temps partiel ou complet (rayer la mention inutile)**

Début et fin : Du  au       Fermeture entreprise : Du  au

Durée hebdomadaire de travail :  heures      Nombre d'heures de présence effective :  heures

Présence la nuit et/ou les Week-end :  oui ou non      Déplac.durant stage :  oui ou non

**IV. Gratifications - IMPERATIF POUR L'ETABLISSEMENT DE LA CONVENTION DE STAGE**

Montant :  € net / heure      Chèque, virement bancaire, espèce (*rayer la mention inutile*)  
 3,90 € minimum pour tout stage dépassant 44 jours effectifs

Avantages : Restauration       Hébergement       Remboursement des frais

Autre .....

**V. Signataire de la convention de stage :**

Nom & prénom :       Fonction :

**VI. Coordonnées de la personne assurant le suivi administratif :**

Nom :       Prénom :

Tél. :       E-mail :

**VII. Coordonnées du tuteur de stage (organisme d'accueil):**

Nom :       Prénom :

Tél. :       Fonction / service :

E-mail :

**VIII. Sujet de stage :**

Fonction occupée :       Service :

Compétences à acquérir :

**Partie réservée à la Faculté**

**VIII. Validation du sujet par la Faculté :**

Signature :