

DEMANDE DE VALIDATION DE STAGE

Nom :

Prénom :

N° de l'étudiant :

Adresse électronique :

Tél :

Master :

Coordonnées de l'entreprise :

Durée du stage :

Joindre photocopies :

- de cette demande de validation remplie et signée par le stagiaire
- de la convention de stage entre le directeur de l'UFR et l'organisme accueillant le stagiaire
- de l'attestation de stage après effectuation (période, missions confiées, tâches effectuées) avec, le cas échéant, appréciation portée par le tuteur ou Maître de stage de l'organisme accueillant (société, association, institution autre)
- du rapport/bilan de stage effectué par le stagiaire (en une dizaine de pages : voir document relatif aux consignes générales).

Ne joindre aucun document original

Date et signature de l'étudiant