

### Partie réservée aux étudiants

Nom et prénom	N° CIN	Date de naissance	Tél/Mobile	Nationalité	E-mail
1)-.....	.....	.....	.....	.....	.....
2)-.....	.....	.....	.....	.....	.....
Niveau : .....		Filière et/ou Spécialité : .....			
Encadrant(e) désiré(e) : Mr / Mme .....		Période du stage souhaitée : du..... au.....			

### Concernant l'entreprise d'accueil

Nom de l'entreprise ou de l'organisation : .....

Responsable contacté: ..... Fonction: .....

Département / service : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : .....

E-Mail : ..... Site Web : .....

### Concernant le projet de stage

Thème du projet : .....

.....

Problématique : .....

.....

Objectifs : .....

.....

**Signature de  
l'étudiant(e)**

**Signature de  
L'encadrant  
pédagogique**

**Signature du  
coordinateur du  
département**

**Signature du  
Directeur des études  
et stages**

**Signature de  
l'entreprise  
d'accueil**