

Fiche à remplir pour une convention de stage (ETUDIANT)

Toute demande de stage doit se faire au moins un mois avant le début du stage.

Afin d'établir la convention de stage, plusieurs éléments sont nécessaires et obligatoires :

1. Demander l'accord du responsable de la LDD sur le sujet du stage.
2. Si votre sujet est à dominante math, faire la demande au secrétariat math (P. Roux), si le sujet est avec une autre dominante (info, phys, biologie) voir avec le secrétariat correspondant concernant le déroulé de la mise en place de la convention.
3. Pour les conventions dont le sujet est à dominante math : Remplir à toutes les lignes (sinon impossible d'établir la convention) de la fiche ci-dessous.
4. Joindre à cette fiche remplie : la copie de votre attestation Responsabilité Civile Individuelle (couvrant au moins la durée du stage) + la copie de votre attestation Sécurité Sociale (sur le site ameli.fr).

** l'organisme d'accueil où vous serez amené(e) à faire le stage

Nom de l'organisme

N° SIRETet Code APE :

Adresse du siège de l'organisme

Représenté par (signataire de la convention en plus de votre tuteur).....

Sa qualité (ex : PDG, DRH ...).....

Téléphone..... Mail

Service dans lequel vous ferez le stage :

Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme)
.....

** Le stagiaire

Nom..... Prénom.....

Né(e) le :N° étudiant :

Adresse :

Tél : Portable..... Mél

N° Sécurité sociale..... CPAM à contacter

Votre formation :

** Informations sur le stage

Sujet du stage :

Dates du stage : du2024 au2024

Nb d'heures par semaine de présence effective dans l'organismes

Représentant une durée totale de mois jour(s) et heure(s)

Représentant une durée totale en nombre d'heures.....

Nombre de jours de congés : (si aucun : le préciser)

**** Encadrement du stagiaire par l'établissement universitaire**

Nom et prénom de l'enseignant référent :

Tél Mél

**** Encadrement du stagiaire par l'organisme d'accueil**

Nom et prénom du tuteur de stage :

Fonction/poste dans l'organisme.....

Tél Mél

**** Objectifs du stage**

Activités confiées.....

.....

.....

Compétences à acquérir ou à développer.....

.....

.....

**** Modalités du stage**

Préciser cas particuliers (ex : travail de nuit, les jours fériés...)

.....

**** Encadrement pédagogique de l'étudiant**

Modalités d'encadrement (visite, rdv tél...) :

**** Gratification - avantages**

Montant de la gratification en net ou en brut // par heure ou par mois

**** Protection maladie du stagiaire à l'étranger (à compléter uniquement pour stage effectué à l'étranger)**

L'organisme d'accueil indique ci-après s'il fournit une protection maladie au stagiaire en vertu du droit local :

OUI cette protection s'ajoute au maintien à l'étranger des droits issus du droit français

NON la protection découle alors exclusivement du maintien à l'étranger des droits issus du régime français étudiant.

Contact de la médecine préventive

Contact en cas d'urgence : (autre que le stagiaire) :

**** Fin de stage - rapport - évaluation**

Modalités d'évaluation (rapport de stage, dossier écrit, soutenance, examen écrit...) :

Nombre 'ECTS :