

AUTORISATION DE STAGE PAR ANTICIPATION 2017/2018

✓ NOM Prénom.....

Licence :

Année de Licence en 2016/2017 : L1... L2.....

Année de Licence en 2017/2018 : L2... L3

Type de stage (parcours, UEO...) : Nombre de crédits E.C.T.S. :

Dates du stage : du au

✓ L'organisme d'accueil :

Nom :

Adresse :

Ville : Pays :

A, le
Avis Favorable Défavorable

L'enseignant référent
NOM, date et signature

A, le
Décision Accord Refus

Motif du refus :
.....

Le responsable pédagogique du diplôme
NOM, date et signature

A, le
L'étudiant(e)

A, le
P/ La Directrice,
Par délégation,
La responsable administrative,

Nacera BENAMA

**Avant de commencer la saisie sur stage-sup,
veuillez compléter le document préalable à la demande de convention
Ces deux imprimés doivent être remis dûment complétés et signés au guichet unique
dès la saisie effectuée sur stage-sup**