



Formulaire de proposition de stage

Ce formulaire vous sera utile pour la création de votre convention de stage dans l'outil PStage.

Avant la création de votre convention de stage, ce formulaire doit être :

- ❖ Dûment complété et validé par votre l'Organisme et le Service d'accueil
- ❖ Validé par votre enseignant référent
- ❖ Envoyé par mail au bureau Master : med-master@umontpellier.fr

Tous les champs de ce formulaire doivent obligatoirement être renseignés de façon numérique.

<u>Cadre réservé à l'étudiant</u>		
Nom :	Prénom :	N° étudiant :
Formation suivie :		
<u>Cadre relatif au stage</u>		
Date de début :	Date de fin :	Gratification : Oui Non
<i>Interruption du stage : oui non</i>		Montant Net/hrs :
<i>Début interruption :</i>	<i>Fin interruption :</i>	Durée totale du stage en heure :
Sujet du stage :		Nbre jours de travail/semaine :
Compétences :		Nbre jours de congés :
Objectifs :		Commentaires temps de travail :
		Modalités de suivi du stage :
<u>Enseignant référent :</u>		
Civilité : M Mme		<u>Signature enseignant référent :</u>
Nom :	Prénom :	
Mail :	Tél :	
<u>Cadre réservé à l'organisme d'accueil</u>		
<u>Nom de l'organisme :</u>		
SIRET :	Type d'organisme :	Effectif :
<i>(Identifiant de l'établissement qui vous accueille)</i>		
CODE APE :	Statut juridique :	<u>Signature et tampon organisme d'accueil</u>
	<i>(Si entreprise privé)</i>	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	Pays :
Mail :	Tél :	
<u>Représentant légal de l'organisme d'accueil :</u>		
Civilité : M Mme		
Nom :	Prénom :	
Mail :	Tél :	
<u>Nom du service d'accueil :</u>		
<i>(Service ou laboratoire où le stage est effectué)</i>		
Adresse :		
Code postal :	Commune :	Pays :
Mail :	Tél :	
<u>Tuteur de stage :</u>		
Civilité : M Mme		<u>Signature du tuteur</u>
Nom :	Prénom :	
Mail :	Tél :	