



Année Universitaire 20...../20.....

Tunis, le.....

VALIDATION DE STAGE ÉTUDIANT

Entreprise

Nom :

Adresse :

Ville et pays :

Code postal :

Téléphone : fax/ E-mail :

Stage

Sujet du stage :

Durée :

Période :

Stagiaire (s)

Etudiant (s) :

Filière et année :

N°de Tél./ E-mail :

Encadreur Professionnel
Nom, Prénom & Signature

Encadreur Universitaire
Nom, Prénom & Signature

Réponse de l'entreprise
Nom du Responsable, Cachet et signature

Pour toute autre information veuillez nous joindre au 71 95 11 94 (poste 112).
Nous vous remercions de bien vouloir nous envoyer cette fiche dûment complétée, signée et datée par
e-mail : eps-e@time.ens.tn.