

Tunis, le.....

Année Universitaire : 20...../20....

VALIDATION DE STAGE ÉTUDIANT

Entreprise

Nom

Adresse

Ville et pays

Code postal

Téléphone fax

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.