

ACCORD DE STAGE
2017-2018

Nom et adresse de l'entreprise :.....

Nous vous confirmons notre accord pour accueillir l'étudiant(e):

.....

Pour un stage :

- D'initiation d'une durée de **quatre semaines pour la première année (DUT)**.
- De fin d'étude **de huit semaines pour la deuxième année (DUT)**.
- De Licence Professionnelle **de douze semaines (LPIGE) et (LPGE), et de dix semaines pour (LPI) et (LPID)**.
- De Certificat des Compétences Professionnelles (**8 semaines**).

Département: Génie Appliqué	Département : Management	Département : Génie Informatique
<input type="checkbox"/> DUT : Electronique et Informatique Industrielle	<input type="checkbox"/> DUT : Finance Comptabilité et Fiscalité	<input type="checkbox"/> DUT : Développeur d'Applications Informatiques
<input type="checkbox"/> DUT : Génie Electrique et Energies Renouvelables	<input type="checkbox"/> DUT : Informatique et Gestion des Entreprises	<input type="checkbox"/> DUT : Administrateur de Systèmes et Réseaux
<input type="checkbox"/> DUT : Mécatronique Industrielle	<input type="checkbox"/> DUT : Gestion Logistique et Transport	<input type="checkbox"/> LP : Informatique
<input type="checkbox"/> DUT : Génie Civile	<input type="checkbox"/> DUT : Gestion Banques et Assurances	<input type="checkbox"/> LP : Informatique Décisionnelle
<input type="checkbox"/> DUT : technologie Diagnostique automobile	<input type="checkbox"/> LP : Informatique et Gestion des Entreprises	
<input type="checkbox"/> LP : Génie Electrique		

Mettez une croix devant votre formation.

Ce stagiaire sera soumis à la réglementation en vigueur dans l'entreprise.

Remarques et suggestions :

.....

Lieu et date :

Cachet et signature du responsable