

PERIODE – GRATIFICATION ET THEME DU STAGE

Date de stage :

Le stage se déroulera du / / **au :** / /

Interruption prévue du (ex : fermeture, / / **au :** / /

examens.....) :

Quotité de temps travaillée :

- Temps plein : nombre d'heures..... h/semaine
- Temps partiel nombre d'heures..... h/semaine puis compléter les lignes ci-dessous :
- | | | | | | | | | | | | | |
|----------|------|---------------|----|-----|---------------|----|---------|---------------|----|-----|---------------|----|
| Lundi | de : | h | mn | à : | h | mn | et de : | h | mn | à : | h | mn |
| Mardi | de : | h | mn | à : | h | mn | et de : | h | mn | à : | h | mn |
| Mercredi | de : | h | mn | à : | h | mn | et de : | h | mn | à : | h | mn |
| Jeudi | de : | h | mn | à : | h | mn | et de : | h | mn | à : | h | mn |
| Vendredi | de : | h | mn | à : | h | mn | et de : | h | mn | à : | h | mn |
| Samedi | de : | h | mn | à : | h | mn | et de : | h | mn | à : | h | mn |

- pour l'ensemble de la période de stage pour les semaines définies ci-dessous

| | | | |
|--------------------|------------|--------------------|------------|
| Semaine du : | au : | Semaine du : | au : |
| Semaine du : | au : | Semaine du : | au : |
| Semaine du : | au : | Semaine du : | au : |
| Semaine du : | au : | Semaine du : | au : |
| Semaine du : | au : | Semaine du : | au : |
| Semaine du : | au : | Semaine du : | au : |
| Semaine du : | au : | Semaine du : | au : |
| Semaine du : | au : | Semaine du : | au : |

Gratification :

Montant de la gratification brut mensuel
 (cf décret n°2006-1093 du 29 août 2006, article 30 de la loi 2009-1437 du 24 novembre 2009 – décret 2009-885 du 21 juillet 2009 et arrêté du 18 novembre 2009 NOR : BCFS0927486A)

Avantages en nature et en espèces :

.....

Thème du stage :

.....

.....

Description des tâches, missions, détails :

.....

.....

.....

TUTEURS DE STAGE

| | |
|---|-------------------------------------|
| Au sein de l'établissement d'accueil : | Nom – Prénom : |
| | Titre : |
| | Service : |
| | N°de tél. : N°de fax. : |
| | Adresse mail : |
| Au sein de l'Université d'Artois | Nom – Prénom : |
| | Composante : |
| | N°de téléphone : |
| | Adresse mail : |

| | |
|---|--|
| Date et signature du tuteur de l'établissement d'accueil : | Date et signature du tuteur de stage de l'Université d'Artois : |
| | |