

PROPOSITION DE STAGE

Ce formulaire est à remettre à l'étudiant ou à retourner à l'adresse suivante :

IUT de Toulon Département GEII

B. P. 132

83957 LA GARDE CEDEX

Secrétariat des stages (J.M. Lopez)

Tél. 04 94 14 22 66

Fax. 04 94 14 22 42

Email lopez@univ-tln.fr

*Pour toutes questions techniques ou pédagogiques concernant les stages
vous pouvez contacter M. Arlotto : arlotto@univ-tln.fr*

SOCIETE :

ADRESSE :

Téléphone :

Responsable administratif (auquel devra être adressée la convention de stage) :

.....

ETUDIANT : Groupe :

Né le : **à** :

Adresse :

.....

.....

PÉRIODES DU STAGE (stage conventionné avec l' I. U. T.) :

normale : **14 Avril au 20 Juin 2008**

autre à préciser :

LIEU :

Service ou Division :

Nombre de stagiaires du département GEII dans l'entreprise :

Responsable technique du stagiaire :

Téléphone : Poste :

Fax : Email :

Sujet de stage prévu :

.....

.....

.....

Date limite que vous fixez pour la confirmation du stage :

Les stagiaires recevront-ils une indemnité ?

Possibilité d'hébergement :

Nom et qualité du signataire :

Date:

Signature :

Validation IUT :

Validation IUT :
