IUT de CAEN – Département Informatique
Licence professionnelle : Audit et Sécurité des Réseaux et Des systèmes d'Information
Campus III – Rue Anton Tchekhov – BP 53 - 14123 – IFS CEDEX Téléphone : 02 31 52 55 21
Courriel : iut.ifs.informatique.asrsi@unicaen.fr

PROPOSITION DE PARTENARIAT – 2020/2021

Type de contrat : **Stage** ☐ **Contrat de profes.** ☐ **Contrat d'apprentissage** ☐ **autre** ☐

Période : **Du** **au**

ENTREPRISE

Raison sociale : _____ Responsable entreprise : _____
Adresse – rue _____
Code postal, ville : _____
Téléphone : _____ Télécopie : _____ Courriel : _____

ENCADREMENT (maître de stage) : _____

Nom, prénom : _____ Fonction : _____
Téléphone : _____ Télécopie : _____ Courriel : _____

STAGIAIRE

Nom, prénom : _____ Date de Naissance : _____
N° Sécurité sociale : _____ N° Carte étudiant : _____
Adresse-rue (au cours du stage) : _____
Code postal, ville (au cours du stage) : _____
Téléphone : _____ Télécopie : _____ Courriel : _____

STAGE

Lieu du stage (si différent de entreprise d'accueil) : _____

Horaire hebdomadaire : _____ Jours de présence :

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi

barrer les jours d'absences

cas particulier à préciser (travail de nuit, poste, jours fériés travaillés, télétravail etc ...) _____

Pour un stage de plus de 2 mois consécutifs ou non, une gratification doit être versée obligatoirement à l'étudiant (art. 6 de la convention de stage)

THEME ou OBJECTIFS DU STAGE

_____

Date de la proposition : _____

Fiche de stage : complète | incomplète Sujet du stage : accepté | refusé | à compléter

Commentaire éventuel : _____

La proposition doit être validée par le responsable de la formation