

Coordonnées de l'étudiant-e

Prénom, nom :

Rue / N° postal / Ville :

Téléphone :

Email :

N° immatriculation :

Mémoire / Rapport de stage

Entreprise / Institution :

Site web :

Rue / N° postal / Ville :

Téléphone :

Email :

Responsable (Tuteur / Tutrice) :

Département :

Date de début du stage :

Date de fin du stage :

Taux d'activité (en %) :

1ère expérience de travail dans l'entreprise / institution :

Description succincte du thème du stage (max. 4 lignes) : **descriptif du poste complet en pièce jointe :**

Mémoire de recherche

Description ou titre du thème de la recherche (max. 4 lignes) :

Notes :

1) Il n'est pas possible de faire un stage / mémoire au cours du 1er semestre du cursus ou avant d'avoir validé 30 ECTS au minimum. D'autres restrictions réglementaires peuvent s'appliquer en fonction du cursus.

2) Il appartient à l'étudiant-e de s'assurer avec son tuteur ou sa tutrice en entreprise que le stage n'affecte pas négativement le suivi des cours.

3) Par sa signature, l'étudiant-e confirme remplir les conditions pour effectuer un stage / mémoire de recherche selon le règlement d'études applicable.

Signature de l'étudiant-e :

Date :

à compléter par l'Université - Laisser vide

Approuvé le :

Superviseur-e académique (nom) :

Pour le programme :