

## Fiche d'approbation stage 2<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> Année Année universitaire : .....

Stage première pratique – (1<sup>er</sup> cycle)

Stage de formation pratique – (2<sup>e</sup> cycle)

**A remettre au gestionnaire des stages avant le 3 juin 2020**

**Au-delà de cette date, le stage sera considéré comme un stage libre et fera l'objet d'une demande de validation.**

### Identité de l'étudiant

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Organisme d'accueil

Nom de l'organisme d'accueil : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél/Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Domaines d'activités de l'organisme d'accueil :

Architecture <input type="checkbox"/>	Paysage, environnement <input type="checkbox"/>
Programmation, montage d'opération <input type="checkbox"/>	Ordonnancement, pilotage, coordination <input type="checkbox"/>
Design de produit, graphisme <input type="checkbox"/>	Maîtrise d'ouvrage privée <input type="checkbox"/>
Promotion, commercialisation <input type="checkbox"/>	Autres (préciser) _____
Maîtrise d'ouvrage publique <input type="checkbox"/>	_____
Expertise, contrôle, sécurité <input type="checkbox"/>	_____
Urbanisme, Aménagement <input type="checkbox"/>	

**Date début de stage :** \_\_\_\_\_

**Date fin de stage :** \_\_\_\_\_

**Thématique du stage :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Décision de l'enseignant de projet (semestre en cours) référent de stage :

Acceptée  Refusée

A compléter

Le \_\_\_\_\_ 20..

Nom et signature de l'enseignant \_\_\_\_\_