

## FICHE DE LIAISON – Stages

### Informations concernant l'étudiant

NOM : .....

Prénom : .....

N° étudiant : ..... Date et lieu de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à .....

Inscrit(e) en : .....

Adresse complète : .....

.....

*Pour tout changement d'adresse intervenu depuis votre dernière inscription, prévenir votre scolarité*

Téléphone : .....

Email : .....@.....

Vous êtes affilié à la Sécurité Sociale :

- en qualité d'ayant droit (vous êtes primo-entrant à l'Université)
- en qualité d'étudiant (vous étiez déjà inscrit à l'Université)

Quelle est votre caisse d'assurance maladie :

- CPAM       VITTAVI
- LMDE       Autres

N° de sécurité sociale **obligatoire pour l'étranger** : .....

*Si vous partez à l'étranger, merci de vérifier avec votre scolarité si votre n° de SS est à jour dans le logiciel APOGEE.*

Cas particuliers :

- Assurance volontaire
- Etudiant étranger
- Qualité de salarié

### L'établissement d'enseignement

Inscription principale en (discipline et diplôme) : .....

Composante :

Adresse :

Téléphone :

Email :

➤ Responsable de la formation à l'université :

NOM - Prénom : .....

➤ Enseignant référent durant le stage :

NOM - Prénom : .....

Email : .....@.....

**Modalités d'encadrement** (suivi du stage, visites, échanges de mails, fréquence...) : .....

.....

.....

**Travail à fournir suite au stage :** .....

.....

➤ Assurance établissement

Date de fin de validité : **31/12/2025**

Nom de la compagnie d'assurance : **MAIF UPPA**

Caisse primaire d'assurance maladie à contacter en cas d'accident (lieu de domicile du stagiaire, sauf exception) : .....

 L'établissement d'accueil

Nom de l'établissement : .....

Adresse complète : .....

.....

Pays : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Service/Division : .....

Type d'établissement :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> administration      | <input type="checkbox"/> association          | <input type="checkbox"/> entreprise privée |
| <input type="checkbox"/> entreprise publique | <input type="checkbox"/> mutuelle coopérative | <input type="checkbox"/> autre             |

Activité principale de l'établissement d'accueil : .....

.....

N° SIRET (ou SIREN, RCS, RP) : .....

Code APE ou NAF: .....

Statut juridique (ex : SA, SARL, SNC etc...) : .....

Effectif :  1 à 9     10 à 49     50 à 199     200 à 999     1000 et +

Lieu du stage (si différent de l'adresse principale de l'établissement d'accueil) :

Adresse complète : .....

.....

Pays : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Service/Division : .....

**Encadrement du stagiaire dans l'organisme d'accueil :**

Représentant légal de l'organisme d'accueil (Directeur, DRH...) :

Attention, pour les services communaux, c'est le maire qui est signataire.

M/Mme Prénom, Nom : .....

Fonction / .....

Tél : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Email : .....@.....

Tuteur de stage :

M/Mme Prénom, Nom : .....

Fonction / .....

Tél : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Email : .....@.....



[Contenu du stage](#) (correctement rédigé et précis)

1/ Sujet précis du stage :

.....

.....

.....

2/ Quel est le projet pédagogique (objectifs et finalité du stage) :

.....

.....

.....

3/ Quel est le contenu du stage (activités confiées au stagiaire), fonctions et tâches :

.....

.....

.....

.....

4/ Compétences à acquérir ou à développer :

.....

.....

.....

.....

 Déroulement du stage

Dates du stage : du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Durée du stage en jours de travail effectif (excepté jours fériés) :            jours

Durée du stage en heures de travail effectif :                            heures

Nombre de jours de travail hebdomadaires :                            jours

Nombre d'heures de travail hebdomadaires :                            heures

*Attention : La durée d'un stage dans un même organisme d'accueil est de 6 mois ou 924 heures maximum par année d'enseignement. Cette durée est calculée en fonction du temps de **présence effective** du stagiaire dans l'organisme d'accueil.*

*Détail du calcul :                    1 jour = 7 heures consécutives ou non  
    1 mois = 22 jours consécutifs ou non*

Stage en continu (tous les jours de la semaine)

Stage en fractionné sur la semaine

Dans ce cas, préciser les jours travaillés :

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>
Samedi	<input type="checkbox"/>

Stage en fractionné sur la durée totale : fournir un calendrier détaillé auprès de votre scolarité

**Amplitude horaire maximale par semaine** : ..... heures ..... minutes

	OUI	NON
Travail de nuit :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travail le dimanche :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travail les jours fériés :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## APPRÉCIATION GÉNÉRALE DU MAÎTRE DE STAGE

Veillez entourer votre réponse relative au comportement de l'étudiant stagiaire.

<b>Evaluation générale</b>	Exceptionnel	Supérieur	Intéressant	Passable	Inacceptable
----------------------------	--------------	-----------	-------------	----------	--------------

### APPRÉCIATION DU MAÎTRE DE STAGE SUR LES APTITUDES PROFESSIONNELLES DE L'ÉTUDIANT STAGIAIRE

Chiffre correspondant aux niveaux de maîtrise des compétences professionnelles :

- 0 impossible de se prononcer (ne sait pas)
- 1 totalement en désaccord (très insuffisant)
- 2 plutôt en désaccord (mauvais)
- 3 plutôt en accord (moyen)
- 4 totalement en accord (très bien)

<u>Entourez le chiffre SVP</u>	0	1	2	3	4
<b>Gestion du temps</b> : collecte, ordonne et organise les informations, planifie ses activités	0	1	2	3	4
<b>Productivité</b> : mise à profit de ses compétences, adaptabilité à des tâches nouvelles	0	1	2	3	4
<b>Sens des responsabilités</b> : ponctualité, confiance, prise d'initiatives adaptées	0	1	2	3	4
<b>Jugement</b> : ouverture d'esprit, pose les bonnes questions au bon moment à la personne adéquate, comprend la dynamique et les caractéristiques de l'établissement	0	1	2	3	4
<b>Communication</b> : clarté, cohérence, fait preuve de synthèse	0	1	2	3	4
<b>Sens des relations</b> : participe activement au sein d'une équipe de travail, écoute, courtoisie, respect des règles de réserves ou de confidentialité	0	1	2	3	4
<b>Capacité d'adaptation</b> : accepte les critiques constructives et apporte les correctifs, adhère à la culture d'entreprise	0	1	2	3	4
<b>Sens du travail bien fait</b> : s'implique dans son travail, vérifie son travail, désire se perfectionner	0	1	2	3	4
Autres : .....	0	1	2	3	4
Commentaires :					

A

Le

Signature du maître de stage :

**DOCUMENT A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT  
LORS DE LA SAISIE DES DONNEES DE VOTRE STAGE  
SUR VOTRE ENT APPLICATION PSTAGE  
ET A REMETTRE AU SECRETARIAT DE VOTRE FORMATION :**

- **STAGE A L'ÉTRANGER** : la fiche pays dans lequel vous souhaitez faire votre stage

**DOCUMENT A IMPRIMER DEPUIS VOTRE ENT APPLICATION PSTAGE  
POUR REMISE A L'ENTREPRISE  
AU DEBUT DE VOTRE STAGE AVEC VOTRE CONVENTION :**

- **STAGE EN FRANCE ET A L'ÉTRANGER** : attestation de stage (elle se trouve sur l'application PStage « impression »)

**Vous devrez également contacter votre mutuelle pour élargir votre protection sociale (couverture maladie).**

**Précisions concernant tous les stages :**

La durée totale d'un stage ne doit pas dépasser la durée maximale fixée au programme d'enseignement (voir votre responsable de stage).

l'année universitaire se termine le 31 août, aucun stage ne peut aller au-delà de cette date.

**Réglementairement**, dès qu'un stage obligatoire a été validé pour un examen, il ne peut y avoir prolongation de ce stage. La date de fin de stage est obligatoirement au plus tard la date d'obtention du diplôme.