



bureau

Project Formatif et d'Orientation

project: curriculaire personnel pour la thèse après diplôme

project n.

réf. convention n. du

reçu

stagiaire

nom prénom

né à le

résident à adresse n.

@ (stagiaire)

matricule code fiscal

COURS

étudiant cours universitaire triennal indiquer les crédits figurant au programm

étudiant cours universitaire spécialisé indiquer les crédits figurant au programm

maîtrise 1er niveau

maîtrise 2eme niveau

inscrit en master 1er niveau

inscrit en master 2eme niveau

inscrits dans une école d'études supérieures

inscrit en doctorat de recherche

autre barrer si on est porteur de handicap

oui non

entreprise ou organisme d'accueil

entreprise ou organisme d'accueil

siège du stage (établissement/département/bureau)

@ (entreprise)

responsable des stages

La typologie et la fréquence des activités indiquées dans le projet formatif requièrent une visite médicale obligatoire afin de déterminer l'aptitude au travail:

oui non

horaires de présence du au du au

durée du stage n. mois du au

Polices d'assurance:

Responsabilité pour accidents du travail : INAIL. L'assurance contre les accidents du travail est garantie au stagiaire conformément aux termes du Décret Présidentiel n. 156 du 9.4.1999.

- **Responsabilité civile:** position n. ITCANB 18445 compagnie d'assurances ACE European Group LTD



tuteurs

tuteur universitaire (désigné par l'université)

tuteur responsable du stage en entreprise

tâches/ activités prévues (obligatoire)

objectifs (obligatoire)

avantage économique possible (le cas échéant)

Obligations du stagiaire:

- **suivre** les indications des tuteurs et se référer à eux pour tous exigences d'organisation ou toute autre éventualité;
- **respecter** les obligations de confidentialité quant aux procédés de production, produits ou autres informations relativement à l'entreprise d'accueil, apprises pendant ou après le stage;
- **respecter** les règlements d'entreprise et les lois en vigueur en matière de sécurité et d'hygiène;
- **communiquer** avec notification écrite et par la résiliation anticipé du projet formatif.

Signature du stagiaire

Signature de l'Université
(tuteur universitaire)

Signature de l'Entreprise ou
organisme d'accueil
(tuteur responsable du stage en entreprise)