



CHECK LIST
INFORMATIONS NÉCESSAIRES
AVANT L'ENTRÉE EN STAGE

Commentaires

- | | | |
|--|--------------------------|-------|
| 1. Nom de l'établissement ou institution d'accueil
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 2. Adresse complète (n°, rue, ville)
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 3. Coordonnées de l'établissement (tél., fax)
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 4. Nom du représentant de l'établissement et sa fonction
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 5. Période de stage exacte
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 6. Nom du tuteur de stage et sa fonction ou le département rattaché
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 7. Coordonnées du tuteur (tél., fax, e-mail)
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 8. Nom du tuteur académique
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 9. Département d'accueil du stagiaire
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |
| 10. Montant des indemnités
----- | <input type="checkbox"/> | ----- |