FORMULAIRE DE DEMANDE DE STAGE

UPF UNIVERSITÉ DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE

○ STAGE OBLIGATOIRE ○ STAGE FACULTATIF

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

E1/E9 :.....E2/E10 :.....E3/E11 :.....E4/E12 :..... N° d'édition :.....

- La demande de stage doit être réalisée par dépôt physique à l'accueil du COSIP ou par mail à l'adresse stage@upf.pf (en indiquant « CVE NOM Prénom » en objet) au plus tard 15 jours avant le début effectif du stage. Ce délai comprend le contrôle des informations fournies, le traitement de la convention ainsi que la collecte des signatures.
- L'organisme d'accueil et l'étudiant·e se déclarent être assurés au titre de la responsabilité civile.
- Remplissez le formulaire en renseignant obligatoirement les champs avec un astérisque*.

ETUDIANT·E

N° ÉTUDIANT* : DATE DE NAISSANCE* : / /

CIVILITÉ* : ☐MADAME ☐MONSIEUR NOM* :..... PRÉNOM* :.....

DIPLÔME PRÉPARÉ*: ☐DU ☐BUT 1 ☐BUT 2 ☐BUT 3 ☐L 1 ☐L 2 ☐L 3 ☐LICENCE PROFESSIONNELLE ☐MASTER 1 ☐MASTER 2 *intitulé :*.....

.....

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE* : .....

ADRESSE POSTALE* : ..... COMMUNE* : ..... PAYS* : .....

TÉLÉPHONE/MOBILE* :

COMPAGNIE D'ASSURANCE* : ..... N° CONTRAT RESPONSABILITÉ CIVILE* : .....

LA RECHERCHE DE MON STAGE* : ☐Candidature spontanée ☐Réponse à une offre ☐Autre(s) .....

ORGANISME D'ACCUEIL

NOM DE L'ORGANISME D'ACCUEIL* : .....

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE* : .....

ADRESSE POSTALE* : ..... COMMUNE* : ..... PAYS* : .....

SERVICE D'ACCUEIL* : .....

REPRÉSENTANT·E DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

CIVILITÉ* : ☐MADAME ☐MONSIEUR NOM* :..... PRÉNOM* :.....

FONCTION* : .....

TÉLÉPHONE/MOBILE* : COURRIEL* : ..... @.....

TUTEUR·TRICE DE STAGE

CIVILITÉ* : ☐MADAME ☐MONSIEUR NOM* :..... PRÉNOM* :.....

FONCTION* : .....

TÉLÉPHONE/MOBILE* : COURRIEL* : ..... @.....

MODALITÉS DE STAGE

Période (1) : DATE DE DÉBUT* : / / DATE DE FIN* : / /

Période (2) : DATE DE DÉBUT* : / / DATE DE FIN* : / /

NOMBRE DE JOUR PAR SEMAINE* : NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE *(39 heures maximum)* * :

SUJET DE STAGE* : .....

.....

MISSIONS CONFIÉES* : .....

.....

.....

.....

.....

COMPÉTENCES À ACQUÉRIR/DÉVELOPPER* :.....

☐GRATIFIÉ* : *montant* :.....XPF/HEURE |.....XPF/MOIS | .....XPF/TOTAL ☐ Virement bancaire ☐ Chèque ☐NON GRATIFIÉ

SI STAGE AU SEIN DE L'UPF (SERVICES / LABORATOIRES), INDIQUER LA LIGNE BUDGÉTAIRE :.....

AVANTAGES ACCORDÉS* : .....

VALIDATION DU STAGE PAR LE·LA RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE ou LE·LA RESPONSABLE D'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE ou LE·LA RESPONSABLE DE L'UE STAGE *(stages obligatoires uniquement)*

CIVILITÉ* : ☐MADAME ☐MONSIEUR NOM* :..... PRÉNOM* :.....

AVIS POUR L'EXÉCUTION DU STAGE SUR LE SUJET PROPOSÉ* :

☐FAVORABLE ☐DÉFAVORABLE

DÉSIGNATION DE L'ENSEIGNANT RÉFÉRENT DE STAGE* :

CIVILITÉ* : ☐MADAME ☐MONSIEUR NOM* : ..... PRÉNOM* :.....

DATE* : / / SIGNATURE* :