



PROTOCOLE DE STAGE BUT 2

- **L'organisme d'accueil :**

Nom de l'entreprise : **RAISON SOCIALE**.....

Forme juridique :

EI (Entreprise Individuelle) - **SARL** (Société à Responsabilité Limitée)
EUURL (Entreprise unipersonnelle à responsabilité limitée) - **SA** (Société Anonyme)
SAS (Société par Actions Simplifiée) - **SNC** (Société en nom Collectif)

*N° SIRET :

N° d'identité de l'entreprise à 14 chiffres (uniquement pour les entreprises françaises)
Ex 12345678912345

*Code NAF / APE : **Activité principale exercée**.....

Code représentant le secteur d'activité 4 chiffres + 1 lettre Ex 01.10Z.....

Effectif de l'entreprise

Représenté par : nom du **signataire** de la convention (**responsable de l'établissement**)

Qualité du représentant :

Service de rattachement :

Adresse :

Code Postal : Ville

Pays :

Nom du service dans lequel le stage sera effectué :

Adresse du lieu de stage (**si différent de l'adresse de l'organisme d'accueil**)
.....
.....

Courriel :

Site internet :

- **Le maître de stage (ou tuteur professionnel) :**

Qualité : **Mme - M.** Nom :Prénom :

Fonction / Qualité du maître de stage :

Service de rattachement :

Tél : Courriel :



PROTCOLE DE STAGE

BUT 2

L'étudiant(e) :

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :Ville :

Téléphone :Courriel :@unicaen.fr

N° carte étudiant(e) :Diplôme préparé :

• Le stage :

Date de début : 2 avril 2024 Fin de stage : 24 mai 2024 ou 31 mai 2024 (rayer la mention inutile)

Nom de l'enseignant tuteur référent IUT : Madame Leboulanger

Régime du stage : **Temps complet**

Nombre d'heures hebdomadaires : **35.00**.....

Nombre de jours de travail hebdomadaire :5.....

Nombre d'heures totales du Stage :**245 heures ou 280 heures**.... (rayer la mention inutile).....

Montant de la gratification (4,35 euros de l'heure) : **Noter le montant mensuel**

Modalité de versement : Chèque virement numéraire Autre

Autres avantages (restauration, hébergement, ...) :

Cas particuliers sur la présence en entreprise (nuit, dimanche, jours fériés) :

Sujet du stage :

Activités confiées au stagiaire :

.....

Compétences :

.....

Confidentialité du stage : OUI NON

Fait à _____ le _____

Signature de l'enseignant référent,