

**PROJET DE FORMATION ET D'ORIENTATION**

**(Laurea Triennale – Progetto Tirocinio Accademico *Esterno*)**

( réf. Convention n° .....stipulée le .....)

Matricule n° ..... École.....

Cours de: *Psychological science*

Nom du étudiant stagiaire .....

né à ..... le .....

Résidant à.....Tél.....

code fiscal .....

• maîtrise/diplôme en .....	oui	non
Sujet porteur de handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Stage de formation obligatoire de *300 heures***

Entreprise d'accueil .....

Sièges/s du stage (usine/service/bureau) :

Rue..... N° .....

C.P..... Ville..... Dépt.....

Tél..... Fax ..... E-mail .....

Horaires d'accès aux locaux de l'entreprise

.....

Période de stage nb de mois .....du.....au.....

et du .....au.....

Tuteur (indiqué par le sujet promoteur)

.....

Tuteur (indiqué par le sujet d'accueil)

.....

e-mail :.....

Polices d'assurance

- Accidents du travail INAIL : **GESTION POUR LE COMPTE DE L'ÉTAT**
- Responsabilité civile position n° **360846702** compagnie **Assicurazioni Generali**
- Accidents: position n° **360846692** compagnie **Assicurazioni Generali.**

Objectifs et modalités du stage

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Facilités prévues

.....  
.....

Obligations du stagiaire

- suivre les indications des tuteurs et s'adresser à ces derniers pour toutes les exigences relatives à l'organisation ou autres ;
- respecter les obligations de confidentialité relatives aux procédés de production, aux produits ou à toute autre information inhérente à l'entreprise dont il aurait connaissance, aussi bien durant le déroulement du stage que par la suite ;
- respecter les règlements de l'entreprise et les normes en matière d'hygiène et de sécurité.

....., le .....

signature pour vision et acceptation du stagiaire.....

signature et cachet pour le sujet d'accueil .....

Réservée au Service Stage.....

signature pour le sujet promoteur (pour l'établissement d'enseignement).....