

Attestation de Stage

Je, soussigné(e) (le responsable de stage).....

Que l'étudiant (e).....né(e) le.....à.....

Inscrit(e) à (l'université, centre universitaire, école).....

A effectué un stage de fin de formation dans la filière.....

A (l'établissement, administration,...).....

Durant la période de.....à.....

Fait à le

Le responsable de l'établissement de
l'enseignement ou de la formation supérieur

Le responsable de l'établissement ou
l'administration d'accueil

Cette attestation est délivrée pour servir et faire valoir ce que de droit