

Convention de stage

Coordonnées

Nom, prénom de l'étudiant :	
Numéro d'immatriculation :	
Adresse postale :	
Téléphone :	Courriel :

Nom, prénom du superviseur du MSc BGS :	
Université d'origine :	Fonction :
Téléphone professionnel :	Courriel prof. :

Titre de l'organisme d'accueil :	
Nom, prénom de la personne de contact dans l'organisme :	
Fonction :	
Adresse postale :	
Téléphone :	Courriel :

Informations sur le déroulement du stage

Date début du stage : Date fin du stage :

Durée du stage : Taux d'activité :

Nombre de crédits ECTS validés en cas de réussite (à remplir par le superviseur) :

Approbation finale

Le secrétariat du MSc BGS atteste que le présent document est dûment rempli et accepte le stage dans le module M5 « Campus virtuel, enseignements à choix » de l'étudiant.

Lieu et date : Signature et Tampon :

Programme du stage

Décrire de façon détaillée les tâches principales et secondaires ; objectifs du stage, domaines d'apprentissage.

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

Signatures

L'étudiant est responsable de son choix du stage.

Lieu et date : Signature de **l'étudiant** :

Le superviseur confirme que le programme proposé est bien en lien avec le choix de spécialisation de l'étudiant ou en lien avec son mémoire.

Lieu et date : Signature du **superviseur** :

L'organisme d'accueil confirme que le programme du stage indiqué est conforme et approuvé. A la fin du stage, l'organisme délivrera un certificat de stage à l'étudiant.

Lieu et date : Signature de **l'organisme** :