



CONVENTION DE STAGE PRATIQUE EN ENTREPRISE

Année Universitaire : 2023 - 2024

La présente convention règle les fondements de déroulement d'un stage de PFE entre les soussignés.

ARTICLE 1

I- L'entreprise d'accueil

Nom:.....
Sise à:.....
Représentée par :.....
En qualité de :.....
Téléphone :.....*Fax* :.....
E-mail :.....
Site Web :.....
Nature de l'activité de l'entreprise :.....

II- Le stagiaire

Nom et prénom :.....
Date et lieu de naissance :.....
N°CIN

--	--	--	--	--	--	--	--

Niveau d'études :.....*Spécialité*

III- L'établissement universitaire

Institut Supérieur des Sciences Appliquées et de Technologie de Mateur.
Représenté par : son Directeur, Monsieur Naoufel ZITOUNI
Adresse :Rue Mohamed Bjaoui - 7030 Mateur.
Téléphone : 72 485 481 *Fax* : 72 486 044
E-mail :issat.directeur@gmail.com
Site Web :www.issatm.rnu.tn

Les parties se sont convenues de ce qui suit :



ARTICLE 2 : Durée et déroulement du stage

Le stage est à : (Cocher la case adéquate)

Présentiel total

ou

Présentiel partiel

Il commencera leet se terminera le La durée hebdomadaire maximale de présence du stagiaire dans l'entreprise sera deheures. Le stagiaire sera accueilli auprès du service de

ARTICLE 3 : But du stage

Le but de ce stage de PFE est de mettre l'étudiant en contact avec le monde du travail et de l'amener à prendre en charge une mission précise au côté d'un responsable dans l'entreprise. Et ce en se servant en pratique de ses connaissances acquises tout au long de sa formation.

ARTICLE 4 : Conditions de déroulement du stage

Durant le stage, le stagiaire doit respecter les conditions de fonctionnement de l'établissement d'accueil notamment les horaires, le règlement intérieur ainsi que la discipline. Ce dernier s'engage à respecter le secret professionnel le plus strict.

En cas de manquement à un des points énumérés précédemment, l'organisme d'accueil se réserve le droit de mettre fin au stage du stagiaire fautif après avoir prévenu la direction des études et des stages par une lettre recommandée avec accusé de réception.

En cas d'absence, le stagiaire doit aviser dans les 24 heures ouvrables les responsables de stage au sein respectivement de l'entreprise et de l'organisme de formation, en leur communiquant les justificatifs de l'absence.

ARTICLE 5 : Responsabilité civile

L'étudiant demeure pendant le déroulement du stage partie prenante de l'établissement universitaire contractant. A ce titre, il aura la couverture de la Mutuelle Assurance scolaire.

ARTICLE 6 : Certificat de stage

A la fin du stage, un certificat sera remis à l'étudiant pour justifier la clôture du stage au même titre un rapport de stage sera remis à l'entreprise accueillante et l'établissement universitaire en 04 exemplaires.



FICHE D'OFFRE DE PROJET DE FIN D'ETUDES

Les étudiants de dernière année des formations doivent répondre à une problématique réelle de l'entreprise. Le stagiaire va être amené à gérer dans son projet des activités de nature scientifique et technologique.

NOM DE L'ENTREPRISE, DE LA SOCIETE OU DE L'ORGANISME D'ACCUEIL :

ADRESSE :

TELEPHONE :

TELECOPIE :

INTITULE DU PROJET :

MOTS CLES :

PROBLEMATIQUE :

NOM ET PRENOMS DE L'ETUDIANT(E) :

E-mail :

TELEPHONE :

NIVEAU D'ETUDE :

SPECIALITE :



DESCRIPTION DU TRAVAIL À REALISER PAR L'ETUDIANT(E) :

OUTILS LOGICIELS OU MATERIELS SUR LESQUELS TRAVAILLERA LE STAGIAIRE

NOM ET PRENOM DU TUTEUR ENTREPRISE :

FONCTION :

TELEPHONE :

TELECOPIE :

COURRIEL :

NOM ET PRENOM DU TUTEUR PÉDAGOGIQUE :

GRADE :

TELEPHONE :

COURRIEL :



Note : Si les activités confiées au stagiaire ne peuvent être définies à la signature de convention, elles feront l'objet d'un avenant à la présente convention.

La présente convention devra être préparée en 03 exemplaires.

LES SIGNATAIRES

Case réservée à la structure d'accueil :

Nom et Prénoms :

Titre :

Faite à :Le

Cachet et signature précédé de la mention "LU ET APPROUVÉ"

Case réservée au stagiaire

Nom et Prénoms :

Faite à :Le

Signature précédé de la mention "LU ET APPROUVÉ"

Case réservée à l'ISSAT de Mateur

Nom et Prénom : Naoufel ZITOUNI

Titre : Directeur de l'ISSAT Mateur

Faite à : Mateur, Le 26/09/2023

Cachet et signature
SERVICE DES STAGES
Mme MEHDAOUI Sonia

