



Institut Supérieur des Sciences
Appliquées
et de la Technologie de Mateur



DEMANDE DE STAGE (Ouvrier) 2023/2024

Identification de l'étudiant(e) :

-NOM ET PRENOM DE L'ETUDIANT(e) :

-N°CIN :

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

NIVEAU D'ETUDE :

SPECIALITE :

N.B : Les étudiants de l'ISSAT de Mateur sont couverts par la Mutuelle Assurance scolaire.

Cher Monsieur,

Nous avons l'honneur de vous informer que l'ISSAT de Mateur, compte sur votre collaboration pour organiser des stages de formation **d'un mois obligatoire** au profils des étudiants durant la période allant du **Juillet au Aout 2024**.

En ce sens, en vue de nous permettre l'affectation impartis de l'étudiant (e) concerné (e), dans la mesure de vos possibilités, nous vous prions de bien vouloir nous communiquer votre avis .
En vous remerciant de votre collaboration, nous vous prions d'agrèer, Monsieur, l'expression de notre très haute considération.
En vous remerciant de votre collaboration, nous vous prions d'agrèer, Monsieur, l'expression de notre très haute considération.

N.B : Un stage de formation d'un mois est obligatoire et non payé pour le cursus universitaire de l'étudiant (e).

Pendant le déroulement du stage, l'étudiant stagiaire est sous la couverture de la Mutuelle Assurance Scolaire (Mutuelle Accidents Scolaire Réf.3800 code : 231).

SERVICE DES STAGES
Mme MEHDAOUI Sonia



Identification de l'entreprise :

- ✓ Raison Sociale :.....
- ✓ Adresse :.....
- ✓ Service d'accueil du stagiaire :.....
- ✓ Responsable à contacter :.....Tél :.....Fax :.....
- Thème:.....

Cachet et signature