( L’étudiant doit remettre **obligatoirement** une copie au service des stages de l’EPI)

***Etudiant(e) :***

Nom et prénom : ............................................................... Spécialité : .................................

CIN N°/Passeport N°: ..................................... Matricule : ...................................................

Adresse : ................................................................................... Code Postal : ......................

Email : ........................................................................... Tél: ...................................

Signature

***Sujet :***

Intitulé:.................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Description : .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Entreprise* d’accueil:**

Raison sociale : .......................................................................................................................................

Domaine d’activité : ................................................................................................................................

Adresse : ………………………………………………………………………………………………..

Encadrant de l’entreprise : ……………………………………………………………………………...

Téléphone :…………….. Fax : ……………. Email : …………………………………………………

Signature

***Encadrant(s) du Groupe EPI :***

Encadrant 1 : …………………………………………………………………………………..

Téléphone: ……………………… Mail: …………………………………………………

Encadrant2 :…………………………………………………………………………………….

Téléphone: ……………………… Mail: …………………………………………..……

Signature

***Avis du Responsable Pédagogique :***

Attestation de la conformité du sujet par rapport à la spécialité Oui Non

Signature