

Attestation de stage

LOGO DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

ATTESTATION DE STAGE*à remettre à la ou au stagiaire à l'issue du stage***ORGANISME D'ACCUEIL****Nom ou dénomination sociale :**

Adresse :

.....

Tél :

Certifie que**LA OU LE STAGIAIRE**

Nom : Prénom :

Né.e le : ____ / ____ / _____

Sexe : F M

Adresse :

.....

.....

Tél : Mél :

ÉTUDIANT·E EN BTS Services informatiques aux organisations
option SISR SLAM**AU SEIN DE** (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation) :

Lycée Diadème – Te Tara O Mai’ao

a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études**DURÉE DU STAGE**

Dates de début et de fin du stage :

Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ .

Représentant une **durée totale** de nombre de semaines / de mois (*rayer la mention inutile*).

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective de la ou du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L.124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSÉE À LA OU AU STAGIAIRELa ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un **montant total** de €