

FICHE DE STAGE

Conformément à la réglementation française, l'organisme qui accueille un stagiaire plus de deux mois (soit l'équivalent de 44 jours à 7 heures par jour), au cours de la même année universitaire, doit obligatoirement lui verser une gratification minimale. Cette gratification est obligatoire dès lors que le stagiaire est présent dans l'organisme d'accueil à partir de la 309^{ème} heure, même de façon discontinuée. Elle est due à compter du premier jour de stage et pour toute la période de ce stage. En deçà de ce volume horaire, l'employeur n'a pas l'obligation de verser une gratification mais il a évidemment la possibilité de le faire. Le montant de la gratification horaire obligatoire ne peut être inférieure à 15% du plafond horaire de la sécurité sociale soit à 4€35/heure. Par exemple, la gratification obligatoire mensuelle s'élève à 669€90 pour 154 heures de stage effectuées dans le mois. <https://www.urssaf.fr/portail/home/employeur/calculer-les-cotisations/la-base-de-calcul/cas-particuliers-bases-forfait/le-stagiaire-en-milieu-professio/la-gratification-pour-tout-stage/le-montant-de-la-gratification.html>

- Licence 3
- Master 1
- Master 2

STAGE OBLIGATOIRE STAGE HORS CURSUS

STAGE DU (JJ/MM/AA) AU

INTERRUPTION AU COURS DU STAGE : non oui (si oui, duau.....)

CONVENTION EN : FRANÇAIS ANGLAIS ALLEMAND ESPAGNOL

Renseignements concernant l'étudiant(e) :

N° étudiant (Apogée) : **20** _ _ _ _

NOM, Prénom : _____ Date de naissance : _ / _ / _ _ _ _

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mél. : _____

Sécurité Sociale : Etudiant Ayant droit Etranger Autre

Assurance maladie : CPAM autres :

Signature de l'étudiant,

Renseignements concernant l'entreprise :

N° SIRET [(14 chiffres) sauf entreprise étrangère] : _ _ _ _ _ Code APE (forme 01.10Z) : _ _ _ _ _

Si entreprise étrangère, activité principale : _____

Effectif : _____ Type établissement : Administration Association Entreprise publique/SEM

Mutuelle coopérative ONG Entreprise privée

Statut juridique de l'entreprise privée : EURL SARL SA SAS SNC

NOM et adresse complète : _____

Civilité, Nom et Prénom du signataire : _____

Fonction : _____

Téléphone et Mél. du signataire : _____

Service dans lequel le stage est effectué : _____

Civilité, Nom et Prénom du tuteur de stage dans l'entreprise : _____

Sa fonction : _____

Téléphone et Mél. du tuteur : _____

Lieu habituel du stage si différent de l'adresse ci-dessus : _____

Signature du responsable de stage et cachet de l'entreprise :

Renseignements concernant le stage :

Compétences à acquérir ou à développer : Le stagiaire doit être capable d'accomplir avec rigueur, les tâches qui lui sont confiées ; d'appliquer les connaissances acquises à l'université et de communiquer en interne sur l'avancée de ses missions ; d'intégrer les savoir-faire spécifiques à l'entreprise d'accueil ; de proposer une amélioration éventuelle en tenant compte des implications sociales et éthiques de cette dernière et de montrer un esprit d'analyse et de synthèse.

Sujet du stage (résumé en quelques lignes) :

Fonctions et tâches (résumées en quelques lignes) :

Durée effective du stage en heures : _____ Nombre d'heures hebdomadaires : _____ Quotité travaillée : _____ %

Nombre de jours de travail hebdomadaires : _____ Nombre de jours de congés : _____

Précisez si travail de nuit, dimanche ou jours fériés : _____

Montant de la gratification : _____ euros net mensuel ou sans gratification

Outil de simulation pour calculer la gratification : <https://www.service-public.fr/simulateur/calcul/gratification-stagiaire>

Modalité de versement de la gratification : virement bancaire chèque espèces

Stage obtenu suite à : une réponse à une offre de stage une candidature spontanée un réseau de connaissance

Nom et signature du
responsable du diplôme :

Toute fiche de stage incomplète ne sera pas traitée.