

		Faculté	
des langues			
		Université de Strasbourg	

2024/2025

Document **à conserver par l'étudiant** après signature de l'organisme d'accueil

ATTESTATION DE STAGE

L'ORGANISME D'ACCUEIL

Nom :

Représentant :

Coordonnées :

Atteste que :

L'ETUDIANT STAGIAIRE

Nom et prénom :

Diplôme préparé :

A effectué un stage du _____ au _____

Nombre de jour(s) de présence effective :

Temps de travail (complet ou partiel) :

Mission du stage :

Montant de la gratification perçue :

Commentaires :

Signature et cachet de l'organisme d'accueil