

Convention Cadre

Entre :.....
Représenté(e) par son Directeur.....
Et La Faculté des Sciences et Techniques représentée par son Doyen
Monsieur Mohammed ADDOU

Article 1 :

La présente convention rend légal l'organisation des stages impliquant l'établissement d'accueil, l'étudiant et la faculté.

Article 2 :

Le stage a pour but d'appliquer la formation acquise au sein de l'établissement. Ceci se réalise à travers des études proposées par l'établissement d'accueil.

Article 3 :

Le personnel encadrant se charge du programme du stage en respectant plus ou moins le programme des études et les moyens disponibles dans l'établissement d'accueil.

Article 4 :

L'étudiant stagiaire sera soumis au règlement intérieur de l'établissement d'accueil. En cas de manquement, le responsable a droit de mettre fin au stage en avisant le chef de l'établissement.

Article 5:

L'étudiant stagiaire doit s'engager à ne pas diffuser le secret professionnel. Ceci demeurera valable après la fin du stage.

Article 6:

L'étudiant stagiaire doit avoir une couverture d'assurance en cas d'accident du travail pendant le stage. l'établissement d'accueil doit faire parvenir à la faculté toutes les informations sur l'accident.

Article 7 :

L'encadrant du stagiaire au sein de l'établissement d'accueil établira une fiche d'évaluation du déroulement du stage. Le stagiaire doit remettre cette fiche au coordonnateur de licence.

Article 8 :

Au courant du stage l'étudiant doit rédiger un rapport dont une copie doit être remise à l'établissement d'accueil.

Article 9 :

l'établissement d'accueilaccepte l'étudiant.....
A travers cette convention pour une période

Signée par :

<p style="text-align: center;"><i>Le Doyen</i></p> <p><i>Date :</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>Le Directeur de l'établissement d'accueil</i></p> <p><i>Date :</i></p>
<p style="text-align: center;"><i>Le coordonnateur de filière</i></p> <p><i>Date :</i></p>	<p style="text-align: center;"><i>Le Stagiaire</i></p> <p><i>Date :</i></p>

Données sur le stage

Raison social.....
Secteur d'activité.....
Adresse.....
Téléphone :.....
Fax.....
E-Mail :.....
Sujet du Stage.....
.....
Type du stage :

Début du stage.....
Durée du stage.....
Encadrant à l'établissement d'accueil.....
Coordonnateur de Licence.....
Tél.....Fax.....E.Mail

Contacts :

Le Secrétariat Permanent de l'interface
*FST Tanger, BP 416
Route de Ziaten, Km 10
Tél : 05 39 39 39 54/55- Fax : 05 39 39 39 53
GSM : 06 60 10 46 94
www.fstt.ac.ma
interface @fstt.ac.ma*