

## *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 du master.

**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'accueil.....accepte l'étudiant.....  
A travers cette convention pour une période .....

*Signée par :*

<p style="text-align: center;"><i><b>Le Doyen</b></i></p> <p><i>Date :</i></p>	<p style="text-align: center;"><i><b>Le Directeur de l'Etablissement d'accueil</b></i></p> <p><i>Date :</i></p>
<p style="text-align: center;"><i><b>Le Coordonnateur du Master</b></i></p> <p><i>Date :</i></p>	<p style="text-align: center;"><i><b>Le Stagiaire</b></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 à la FST.....  
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](http://www.fstt.ac.ma)  
interface @fstt.ac.ma*