Université Paris Cité

Projet de Stage (en France)

(Pour validation par l'équipe pédagogique)

Le stage est soumis à une logique pédagogique, il doit correspondre à un projet en adéquation avec la formation suivie. L'équipe pédagogique pourra vous demander de revoir certains points de votre projet avant de le valider, elle pourra, le cas échéant, refuser la validation de votre projet, si elle considère que les conditions ne sont pas réunies au regard de la spécificité du diplôme.
Le présent projet doit être remis pour validation et signature à ***Rozenn SAGET***

Attention : l'ensemble des informations saisies dans ce document vous seront indispensables lors de la saisie de votre convention dans PStage, une fois votre projet validé.

Nom et Prénom :

Numéro étudiant :

Courriel :

Portable :

Niveau d'études : ☐ M1 ☐ M2

Année Universitaire :

Filière / Diplôme préparé : Psychologie

Contenu de votre stage

Sujet du stage :

Fonctions et tâches (activités, missions confiées, etc.) :

Objectifs du stage :

Compétences à acquérir ou à développer :

Vos motivations, votre projet professionnel (pourquoi ce stage, articulation avec votre formation, etc.) :

Modalités pratiques

Date de début du stage : **Date de fin du stage :**

Pour les stages à temps plein (35h/semaine) :

Durée effective totale du stage :

Pour les stages à temps partiel :

Jours et heures de présence sur le lieu de stage :

Durée effective totale du stage :

Gratification : ☐ Oui ☐ Non **ATTENTION : Au-delà de 2 mois (44 jours ou 308 heures) de présence effective, votre stage doit être gratifié !**

Si oui : montant de la gratification :

Si oui : modalités de versement de la gratification :

Avantages :

Université Paris Cité

Projet de Stage (en France)

(Pour validation par l'équipe pédagogique)

L'organisme d'accueil

Nom de l'Organisme d'accueil – Raison Sociale :

Adresse :

SIRET *(14 chiffres)* **:** **Code NAF** *(sous cette forme 01.10Z)* :

Activités de l'organisme :

Service dans lequel vous allez effectuer votre stage :

Lieu d'exécution de votre stage, si différent de l'adresse ci-dessus :

Tuteur du stage au sein de l'organisme d'accueil

Nom et prénom du tuteur de stage :

Fonction :

Courriel : **Téléphone :**

Cadre réservé au responsable pédagogique

Je soussignée Rozenn SAGET

- ☐ Valide le projet de stage présenté ci-dessus
- ☐ Ne valide pas le projet de stage, pour les motifs:
- ☐ Ce projet nécessite un complément d'informations:

L'enseignant-référent pour la convention de stage et le suivi du stage est :

Date

Signature du responsable pédagogique :