

PRE-CONVENTION de stage de L3 Informatique
Fournir une copie d'assurance maladie et assurance civile

N° Etudiant	<div></div>
Nom Prénom	Mme / Mr _____
Mail et Tél	Portable : _____ Mail étudiant : _____ Mail personnel : _____
Diplôme et année de formation	L3 Info <input type="checkbox"/> L3 Info-Math <input type="checkbox"/> L3-Miage <input type="checkbox"/>
Type de stage	OBLIGATOIRE
Etablissement d'enseignement	Université de Lille
Adresse	42 rue Paul Diez 59000 Lille
Représenté par (signataire de la convention)	Régis Bordet
Qualité du représentant	Président de l'université
Composante/UFR	Faculté des sciences et technologies
Département	Département Informatique
Mél	pass-pro-stage@univ-lille1.fr
Adresse (si différentes de l'établissement)	Cité Scientifique 59655 Villeneuve d'ascq Cedex
Tuteur Référent (Enseignant)	Patricia Plénacoste. SuiviStage-L3info@univ-lille.fr
Thématique	Informatique, télécommunication, image
Sujet du stage (Titre envisagé du futur rapport de stage)	_____
Missions à détailler (fonctions et tâches) :	_____ _____ _____ _____ _____
Compétences en informatique à mettre en œuvre (langages etc):	_____ _____
Dates du stage :	Du <div></div> AU <div></div> 12 semaines minimum
Durée effective du stage en <u>nombre jours travaillés</u> :	_____
Gratification au cours du stage (Obligatoire net/heure):	<div></div> € net/ heure mini 3,90 net/h à partir du 1 janvier 2020 <div></div> € net/ mois
Modalités de versement de la gratification :	Chèque <input type="checkbox"/> Virement bancaire <input type="checkbox"/>
Temps de travail :	Temps plein
Précision sur le temps de travail : (jours et horaires indicatifs ; maximum 7h/J)	Lundi : _____ Mardi : _____ Mercredi : _____ Jeudi : _____ Vendredi : _____
Nature du travail à fournir suite au stage :	Rapport et Soutenance
Etablissement d'Accueil :	_____
Adresse : (coordonnées exactes de l'entreprise)	_____
Codes SIRET (14 chiffres) / APE (4 chiffres une lettre)	_____ TEL : _____ SIRET : _____ APE : _____

Effectif (nbre informaticiens(nes) dans le service où est affecté l'étudiant	<div></div>
Type d'établissement si privé, statut juridique (EURL, SARL, SA, SAS, SNS) :	<div></div>
Service : (Lieu de stage précis : noter l'adresse si différente de celle de l'entreprise)	<div></div>
Tuteur Professionnel	<div>Nom Prénom Mail Tél Fonction</div>
Signataire de l'établissement d'Accueil	<div>Nom Prénom Mail Tél Fonction</div>