

<b>Lycée Marcel Sembat</b> 20 Boulevard Marcel Sembat 69 200 VÉNISSIEUX 04 78 78 50 00	<b>BTS Systèmes Numériques</b> <b>Option A Informatique et Réseaux</b>	<b>Session 20.....</b>
<b>STAGE EN MILIEU PROFESSIONNEL</b>		
<b>CERTIFICAT DE STAGE</b> <i>(à faire figurer dans le rapport de stage)</i>		

**Nom et prénom du stagiaire :**

Raison sociale de l'entreprise :

Nom du responsable de l'entreprise :

Service d'accueil du stagiaire :

Nom du tuteur :

Fonction :

N° de tél. :

Mèl :

Dates de début et de fin du stage :

Nombre de ½ journée(s) d'absence excusée(s) :

non excusée(s) :

Activités conduites par le stagiaire pendant le stage :

Appréciation générale du tuteur sur le stagiaire :

Signature et cachet de l'entreprise
-------------------------------------