*Ce formulaire a pour objectif de préparer la saisie de votre convention de stage. Les champs de saisie ci-dessous correspondent aux informations obligatoires à renseigner.*

*Important : après validation de votre stage par un enseignant référent* ***et*** *le responsable de votre formation, au sein du département d’enseignement (DER) de l’ENS Paris-Saclay, prière d’envoyer le formulaire dûment complété* ***dans sa version modifiable****, à votre secrétariat de DER.*

1. **Le laboratoire d’accueil (informations obligatoires),**

Nom du laboratoire d’accueil :       |Adresse postale :

Responsable du laboratoire *(signataire habilité ou délégataire)* :       fonction :

Equipe dans laquelle le stage est effectué :       |Adresse postale si différente :

Contact administratif *(important)* :

Téléphone :       |Adresse mél :

1. **Le Stagiaire (informations obligatoires)**

Prénom & Nom :       | Date de naissance :

Adresse postale :       |Téléphone :       | Adresse mél :

Statut : [ ]  fonctionnaire stagiaire [ ]  étudiant

Caisse primaire d’assurance maladie de rattachement *(Uniquement pour les stages étudiants)* :

Formation : [ ]  Diplôme de l’ENS Paris-Saclay, parcours et année *(ex : génie mécanique, 1ère année)*:

[ ]  M1, mention du master :       |

[ ]  M2, mention du master       |

M1, M2 organisé par (*établissement d’enseignement si hors ENS Paris-Saclay*) :

Représenté par (*si hors ENS Paris-Saclay*)       Fonction       :

1. **Le stage (informations obligatoires)**

Sujet du stage :

Dates du stage : du       au

Date limite d’édition de la convention :

Durée hebdomadaire du stage :       heures

Périodes d’interruption éventuelles : du       au

[ ]  stage en présentiel [ ]  stage en distanciel [ ]  stage hybride (alternance distanciel / présentiel)

1. **L’encadrement du ou de la stagiaire durant le stage (informations obligatoires)**

Enseignant.e-référent.e *(ENS Paris-Saclay)*:       | Fonction *(ex. Maitre de conférences)* :

Adresse mél :       |Téléphone :

Tuteur-trice dans le laboratoire d’accueil :       | fonction :

|Téléphone :       | Adresse mél :

1. **Les activités confiées et les compétences à acquérir (informations obligatoires)**

Activités confiées :

      *(300 caractères maximum)*

Compétences à acquérir ou à développer :

      *(300 caractères maximum)*

1. **Les conditions particulières du stage (informations obligatoires)**

Modalités d’encadrement durant le stage *(par l’enseignant-référent, ex. méls, rdv téléphonique, etc.)*:

Montant de la gratification :

*Minimum 3,90 € de l’heure, à partir de la 309e heure au sein de l’organisme (uniquement pour les stages étudiants)*

Autres avantages accordés :

Nombre de jours de congés autorisés :

Modalités d’évaluation du stage (rapport, soutenance, etc.) :