*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.*

***Procédure :*** *après validation pédagogique 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, ce formulaire dûment complété* ***dans sa version modifiable*** *est à transmettre* ***à votre secrétariat de DER.*** *Le secrétariat du DER transmettre le formulaire validé* ***au plus tard 1 mois avant le début du stage****.*

1. **L’organisme d’accueil**

Nom de l’organisme :       Adresse postale :

*Pour les laboratoires universitaires, indiquez l’organisme de tutelle (exemple : Université Paris-Saclay, CNRS, INSERM, etc.)*

Nom et prénom du représentant-e légal-e de l’organisme *(signataire habilité à signer ou délégataire)* :

Fonction :       Adresse mél :

Service dans lequel le stage est effectué :       |Adresse postale si différente :

Contact administratif *(****important****, personne en charge du suivi administratif )* :

Téléphone :       |Adresse mél :

1. **Le stagiaire**

Prénom & Nom :       Date de naissance :

Adresse postale :       |Téléphone :       | Adresse mél :      @ens-paris-saclay.fr

Sélectionnez votre statut :  Choisissez un élément.

Caisse primaire d'assurance maladie de rattachement (*de votre lieu de résidence*, *uniquement pour les stages étudiants)* :

**Formation de l’année en cours**:

[ ]  Diplôme de l’ENS Paris-Saclay, parcours et année *:* Choisissez un élément. Choisissez un élément.

Sélectionnez votre situation le cas échant: Choisissez un élément.

[ ]  Parcours thématiques (ARTeQ, ARRC, ARIA …) :

[ ]  M1, mention du master (ex : M1 économie et gestion):       |

[ ]  M2, mention du master(ex : M2 Electrification et propulsion automobile )       |

**Formation cumulative :**

établissement d’enseignementsi hors ENS Paris-Saclay :

Représentant-e légal-e de la formation cumulative (ou représentant habilité à signer)

Fonction :

1. **Le stage**

Sujet du stage (*150 caractères maximum*) :

Dates du stage : du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Durée hebdomadaire du stage (ex. 35 heures/semaine) :       heures

Périodes d’interruption éventuelles : du       au       et du       au

Nombre de jours de congés autorisés :

1. **L’encadrement du ou de la stagiaire durant le stage**

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

Adresse mél :       |Téléphone :

Tuteur-trice dans l’organisme d’accueil :       | fonction :

|Téléphone :       | Adresse mél :

1. **Les activités confiées, les compétences à acquérir, l’évaluation du stage**

Activités confiées (obligatoire, 300 caractères maximum):

Compétences à acquérir ou à développer (obligatoire, 300 caractères maximum) :

1. **Les conditions particulières du stage**

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

Montant de la gratification :       par Choisissez un élément.

[*Minimum selon le taux en vigueur*](https://entreprendre.service-public.fr/vosdroits/F32131)*, à partir de la 309e heure au sein de l’organisme (uniquement pour les stages étudiants)*

Autres avantages accordés :

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