Annexe IV – 1

BTS ASSISTANT DE GESTION DE PME-PMI - Session 2011
E6 - Pérennisation et développement de la PME
U6.2 Projet de développement de la PME

Attestation de stage (*)

(*) Remettre autant d'attestations que d'entreprises fréquentées pour couvrir les 12 semaines de stage réglementaires

NOM du candidat :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

a suivi un stage conformément aux dispositions réglementaires en vigueur sur une durée de six à douze semaines (sauf dérogation)

du		au
soit	semaines	

DANS L'ENTREPRISE (Nom, adresse, n° de téléphone) :

APPARTENANT AU SECTEUR D'ACTIVITÉ :

MISSIONS CONFIÉES AU STAGIAIRE (mention obligatoire) :

Le tuteur de l'entreprise d'accueil certifie que les travaux présentés par le stagiaire ont bien été réalisés dans le cadre de l'entreprise.

OUI ☐ **NON** ☐

Fait à : le

Cachet de l'entreprise : Nom et signature du responsable de l'entreprise :