

Cachet ou nom du centre de formation

Académie de .....

# Brevet de Technicien Supérieur ASSISTANCE TECHNIQUE D'INGÉNIEUR

Session : .....

## E.5 – ÉPREUVE PROFESSIONNELLE DE SYNTHÈSE

Stage en milieu professionnel → U.52

Durée : 6 à 8 semaines consécutives

### CERTIFICAT DE STAGE

(à faire figurer dans le rapport de stage)

Nom et prénom de l'étudiant : .....

Raison sociale de l'entreprise : .....

Nom du responsable de l'entreprise : .....

Service d'accueil du stagiaire : .....

Nom du tuteur : ..... Fonction : .....

N° de tél. : ..... N° de télécopie : .....

Date de début du stage : ..... Date de fin de stage : .....

Nbre de ½ journée(s) d'absence excusée : ..... non excusée : .....

Activités conduites par l'étudiant pendant le stage : *(remplir au dos le tableau récapitulatif)*

Appréciation générale du tuteur sur le stagiaire : .....

.....

.....

.....

.....

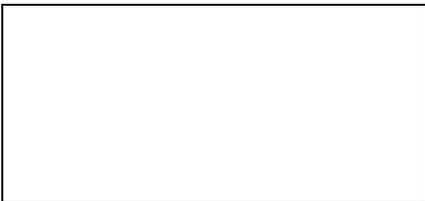
.....

.....

.....

Fait à : ..... le : .....

Signature du tuteur : .....



Cachet de l'entreprise

