

**Contrat de valorisation d'une expérience professionnelle
en substitution d'un stage**

Etudiant

Nom, Prénom de l'étudiant(e) :

N° d'étudiant : Niveau, Filière :

Adresse :

Tel : Mail :

Structure d'accueil

Nom de l'organisme :

Adresse :

Domaine d'activité :

Statut juridique : Association Entreprise Administration Autre (préciser)

Nom du tuteur dans l'organisme : Fonction :

Tel : Mail :

Modalités de validation

Enseignant référent à l'université chargé du suivi

Nom, Prénom :

Tel : Mail :

Avis sur le projet FAVORABLE DEFAVORABLE

Modalités de restitution du projet ou de l'expérience (obligatoire): **Rédaction d'un rapport d'expérience sur le modèle proposé pour le rapport de stage dans votre filière d'études.**

UE validée par le biais du projet ou l'expérience :

Projet – contrat de travail (Obligatoirement pendant l'année universitaire en cours)

Projet réalisé du au **Durée :**

