

**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 :** .....

