|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE PRESENCE** **EN STAGE - PERIODE 1** |
| **Période de stage prévue :** **Du ………………………… au …………………………** |

|  |
| --- |
| NOM – Prénom de l’étudiant : |
| Discipline – Site de formation :  |
| Année de formation : ❒ Master 1 ❒ Master 2 |
| Quotité de présence effective :  |
| Lieu de stage : |
| NOM – Prénom du tuteur : |

|  |
| --- |
| L’étudiant a été présent durant toute la durée du stage prévu : ❒ Oui ❒ Non  |

En cas d’absence justifiées ou injustifiées, veuillez renseigner les informations suivantes *:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates | Durée  | Motifs  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Remarques éventuelles : |

Date :

Signature du tuteur Éducation Nationale :

Cachet établissement :

**A remettre par courriel à la fin de chaque période à** **inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr**

|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE PRESENCE** **EN STAGE - PERIODE 2** |
| **Période de stage prévue :** **Du ………………………… au …………………………** |

|  |
| --- |
| NOM – Prénom de l’étudiant : |
| Discipline – Site de formation :  |
| Année de formation : ❒ Master 1 ❒ Master 2 |
| Quotité de présence effective :  |
| Lieu de stage : |
| NOM – Prénom du tuteur : |

|  |
| --- |
| L’étudiant a été présent durant toute la durée du stage prévu : ❒ Oui ❒ Non  |

En cas d’absence justifiées ou injustifiées, veuillez renseigner les informations suivantes :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates | Durée  | Motifs  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Remarques éventuelles : |

Date :

Signature du tuteur Éducation Nationale :

Cachet établissement :

**A remettre par courriel à la fin de chaque période à** **inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr**

|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE PRESENCE** **EN STAGE - PERIODE 3**(Réservé uniquement aux étudiants du parcours MEEF 2ème année « Encadrement Educatif » |
| **Période de stage prévue :** **Du ………………………… au …………………………** |

|  |
| --- |
| NOM – Prénom de l’étudiant : |
| Discipline – Site de formation :  |
| Année de formation : ❒ Master 1 ❒ Master 2 |
| Quotité de présence effective :  |
| Lieu de stage : |
| NOM – Prénom du tuteur : |

|  |
| --- |
| L’étudiant a été présent durant toute la durée du stage prévu : ❒ Oui ❒ Non  |

En cas d’absence justifiées ou injustifiées, veuillez renseigner les informations suivantes *:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates | Durée  | Motifs  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Remarques éventuelles : |

Date :

Signature du tuteur Éducation Nationale :

Cachet établissement :

**A remettre par courriel à la fin de chaque période à** **inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr**