|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE PRESENCE** **STAGE M2 PERIODE 1**(Hors CPE, EPS, documentation)A remettre à inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr |
| **Du lundi 4 septembre 2023 au vendredi 23 février 2024** |

|  |
| --- |
| NOM – Prénom de l’étudiant : |
| Discipline – Site de formation :  |
| Lieu de stage : |
| NOM – Prénom du tuteur : |

|  |
| --- |
| Calendrier 2023 - 20241ère période M2 EPA (hors CPE, EPS et Documentation) |

*Cocher les cases de présence ou indiquer ABS si absent*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2023** | **2024** |
| **SEMAINE** | **36** | **37** | **38** | **39** | **40** | **41** | **42** | **45** | **46** | **47** | **48** | **49** | **50** | **51** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **LUNDI** | **Matin** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MARDI** | **Matin** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VENDREDI** | **Matin** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*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** **STAGE M2 PERIODE 2**(Hors CPE, EPS, documentation)A remettre à inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr |
| **Du lundi 11 mars 2024 au vendredi 5 juillet 2024** |

|  |
| --- |
| NOM – Prénom de l’étudiant : |
| Discipline – Site de formation :  |
| Lieu de stage : |
| NOM – Prénom du tuteur : |

|  |
| --- |
| Calendrier 2023 - 20242ème période M2 EPA (hors CPE, EPS et Documentation) |

*Cocher les cases de présence ou indiquer ABS si absent*

*Remarques éventuelles* :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2024** |
| **SEMAINE** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** |
| **LUNDI** | **Matin** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MARDI** | **Matin** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VENDREDI** | **Matin** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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**