MATHÉMATIQUES VISION APPRENTISSAGE

MASTER recherche 2ème année - parcours MVA

FICHE DE STAGE

→ *à compléter avant le stage (aucun stage ne peut avoir lieu sans validation préalable)*
→ *à retourner à secretariat-mva@ens-paris-saclay.fr* ***en y joignant le sujet détaillé du stage***

Pour toute information concernant le stage, consulter le site du MVA (stage)

Stagiaire

Nom : ……..……..……. Prénom : ……..…….

E-mail : ……..…….

Période du stage : du ……/……/…… au ……/……/……

Rappel : La durée minimum est de 4 mois à la date de remise du rapport (mi-septembre pour les étudiants ENS Paris-Saclay et Université Paris Cité tenus de passer au 1er jury. Les étudiants en double diplôme peuvent choisir de passer au 2nd jury avec remise rapport fin octobre)

Organisme d'accueil : ……..……..

Adresse : …….

Intitulé du stage :

……

……

……..…….

Responsable de stage (*Tuteur*)

NOM Prénom: ……..…….. Fonction : ……..…….

E-mail : ……..……

Date : …… Signature :

Avis de l'Enseignant référent (*enseignant du MVA*)

NOM Prénom : ……..……..……..……..……..……

E-mail : ……

Date : …… Signature :

Validation du responsable du parcours MVA :

Y. GOUSSEAU / L. OUDRE Date : …… Signature :