# CONVENTION DE STAGE

**Informations générales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stagiaire** | **Nom(s)** | **Prénom(s)** | **Date de naissance** | **Nationalité**[[1]](#endnote-1) | **Genre [M/F/Non défini]** | **Cycle d’études**[[2]](#endnote-2) | **Domaine d’études**[[3]](#endnote-3) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Etablissement d’envoi** | **Nom** | **Faculté/****Département** | **Code Erasmus[[4]](#endnote-4)**(si applicable) | **Adresse** | **Pays** | **Nom de la personne de contact**[[5]](#endnote-5) **; adresse mail ; téléphone** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Organisme/****Entreprise d’accueil** | **Nom** | **Département** | **Adresse ; site internet** | **Pays** | **Taille** | **Nom de la personne de contact[[6]](#endnote-6) fonction ; adresse mail ; téléphone** | **Nom du tuteur[[7]](#endnote-7) ; fonction ; adresse mail ; téléphone** |
|  |  |  |  | [ ]  < 250 employés[ ]  >250 employés |  |  |

**Avant la mobilité**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Tableau A – programme de stage dans l’organisme/l’entreprise d’accueil*** |
| **Période prévue pour la composante physique de la mobilité : de [mois/année] …………….……..à [mois/année]…………………****Si applicable, période prévue pour la composante virtuelle prévue : de [mois/année] …………….……..à [mois/année]…………………** |
| **Intitulé du stage :**  | **Nombre d’heures travaillées par semaine :** |
| **Programme détaillé de la période de stage (y compris la composante virtuelle, le cas échéant):** |
| **Connaissances, aptitudes et compétences devant être acquises par le stagiaire à la fin du stage (acquis de l’apprentissage attendus):**  |
| **Plan de suivi :** |
| **Plan d’évaluation :** |
| Le niveau de **compétences linguistique[[8]](#endnote-8)** en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indiquer ici la langue principale de travail*] que le stagiaire possède ou s’engage à acquérir d’ici le début de la période de mobilité est :*A1* [ ]  *A2* [ ]  *B1* [ ]  *B2* [ ]  *C1* [ ]  *C2* [ ]  *Locuteur natif* [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tableau B – Etablissement d’envoi****Merci de compléter une seule des trois options ci-dessous***[[9]](#endnote-9)***:* 1. La période de stage fait **partie intégrante du programme d’études (cursus)** et, suite à la réussite du stage, l’établissement s’engage à :

|  |  |
| --- | --- |
| Attribuer……….crédits ECTS (ou équivalent) [[10]](#endnote-10) | Attribuer une note sur la base de : Le Certificat de stage [x]  le rapport final [ ]  un entretien [ ]   |
| Indiquer la période de stage dans le relevé de notes du stagiaire et dans le supplément au diplôme (ou équivalent)  |
| Indiquer la période de stage dans l’Europass Mobilité du stagiaire : Oui [ ]  Non [ ]   |

1. Le stage est **optionnel (facultatif)** et, suite à la réussite de celui-ci, l’établissement s’engage à :

|  |  |
| --- | --- |
| Attribuer des crédits ECTS (ou des crédits équivalents) : Oui [ ]  Non [ ]   | Si oui, merci d’indiquer le nombre de crédits : |
| Attribuer une note : Oui [ ]  Non [ ]  | Si oui, merci d’indiquer sur quelle base : Certificat de stage [ ]  le rapport final [ ]  un entretien [ ]   |
| Indiquer la période de stage dans le relevé de notes du stagiaire : Oui [ ]  Non [ ]  |
| Indiquer la période de stage dans le supplément au diplôme (ou équivalent) Oui [ ]  Non [ ]  |
| Indiquer la période de stage dans l’Europass Mobilité du stagiaire : Oui [ ]  Non [ ]  |

1. Le stage est réalisé par un jeune diplômé et l’établissement s’engage, suite à la réussite du stage, à:

|  |  |
| --- | --- |
| Accorder des crédits ECTS (ou équivalent) : Oui [ ]  Non [ ]  | Si oui, veuillez indiquer le nombre de crédits : … |
| Mentionner le stage dans l’Europass mobilité du stagiaire (fortement recommandé): Oui [ ]  Non [ ]   |

**Assurance accidents pour le stagiaire**

|  |  |
| --- | --- |
| L’établissement d’origine fournira une assurance accidents au stagiaire (si celle-ci n’est pas prévue par l’organisme /entreprise d’accueil) :Oui [ ]  Non [ ]  | L’assurance accidents couvre : - les accidents lors des trajets effectués dans le cadre du travail: Oui [ ]  Non [ ]  - les accidents sur le chemin du travail (aller et retour): Oui [ ]  Non [ ]  |
| L’établissement d’origine fournira une assurance en responsabilité civile au stagiaire (si celle-ci n’est pas prévue par l’organisme/entreprise d’accueil): Oui [ ]  Non [ ]  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tableau C – Organisme/Entreprise d’accueil***

|  |  |
| --- | --- |
| L’organisme/l’entreprise d’accueil accordera au stagiaire un soutien financier pendant son stage : Oui [ ]  Non [ ]   | Si oui, montant (EUR/mois) :…………. |
| L’organisme/entreprise d’accueil fournira une contribution en nature au stagiaire pour son stage : Oui [ ]  Non [ ] Si oui, veuillez préciser : |
| L’organisme/l’entreprise d’accueil fournira au stagiaire une assurance accident au stagiaire (si celle-ci n’est pas prévue par l’établissement d’envoi) : Oui [ ]  Non [ ]   | L’assurance accident couvre : - les accidents survenus pendant les déplacements professionnels : Oui [ ]  Non [ ] - les accidents survenus sur le chemin du travail (aller et retour): Oui [ ]  Non [ ]  |
| L’organisme/l’entreprise d’accueil fournira au stagiaire une assurance responsabilité civile (si celle-ci n’est pas prévue par l’établissement d’envoi) : Oui [ ]  Non [ ]  |
| L’organisme/entreprise d’accueil fournira des équipements et un soutien appropriés au stagiaire. |
| Sous réserve de la réalisation complète de la période de stage, l’organisme/l’entreprise d’accueil s’engage à délivrer une Certificat de stage dans un délai de 5 semaines à compter de la date de fin du stage. |

 |
| En signant ce document, le stagiaire, l’établissement d’envoi et l’organisme/l’entreprise d’accueil confirment qu’ils approuvent la Convention de stage et qu’ils respecteront les dispositions acceptées par toutes les parties. Le stagiaire et l’organisme/l’entreprise d’accueil communiqueront à l’établissement d’envoi tout problème ou toute modification relatifs à la période de stage. L’établissement d’envoi et le stagiaire s’engagent également à respecter les termes du contrat de bourse.  |
| **Engagement des 3 parties** | **Nom** | **Adresse email** | **Fonction** | **Date** | **Signature** |
| Stagiaire |   |  | *Stagiaire* |   |  |
| Personne responsable[[11]](#endnote-11) au sein de l’établissement d’envoi |   |   |   |   |  |
| Superviseur[[12]](#endnote-12) au sein de l’organisme/l’entreprise d’accueil |   |   |   |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Tableau A2 – Modifications apportées à titre exceptionnel au programme de stage dans l’organisme/l’entreprise d’accueil***(à approuver par mail ou à faire signer par l’étudiant et les personne responsable dans l’établissement d’envoi et l’organisme/l’entreprise d’accueil) |
| **Période de mobilité prévue : de [mois/année]………………………à [mois/année]…………………****Si applicable, période prévue pour la composante virtuelle : de [mois/année]………………………à [mois/année]…………………** |
| **Intitulé du stage :** | **Nombre d’heures de travail par semaine :** |
| **Programme détaillé de la période stage :** |
| **Connaissances, aptitudes et compétences devant être acquises par le stagiaire à la fin du stage (acquis de l’apprentissage attendus):** |
| **Plan de suivi :** |
| **Plan d’évaluation :** |

**Pendant la mobilité**

**Après la mobilité**

|  |
| --- |
| ***Tableau D – Certificat de stage délivré par l’organisme/l’entreprise d’accueil*** |
| **Nom du stagiaire :** |
| **Nom de l’organisme/l’entreprise d’accueil :** |
| **Secteur d’activité de l’organisme/l’entreprise d’accueil :** |
| **Coordonnées de l’organisme/l’entreprise d’accueil** [rue, ville, pays, téléphone, adresse mail]**, site internet :** |
| **Dates de début et de fin du stage réalisé (période virtuelle incluse, si applicable) : du [jour/mois/année]……………………………….au [jour/mois/année]………………….****Dates de début et de fin de la composante physique de la mobilité : du [jour/mois/année]……………………………………..au [jour/mois/année]………………………..** |
| **Intitulé du stage :** |
| **Programme détaillé de la période de stage, y compris les tâches réalisées par le stagiaire:** |
| **Connaissances, aptitudes (intellectuelles et pratiques) et compétences acquises (acquis de l’apprentissage atteints) :** |
| **Evaluation du stagiaire :** |
| **Date :** |
| **Nom et signature du superviseur au sein de l’organisme/l’entreprise d’accueil :** |

1. **Nationalité** : nationalité du pays dont dépend administrativement l'intéressé et qui lui a délivré sa carte d'identité et/ou

 son passeport. [↑](#endnote-ref-1)
2. **Cycles d’études :** Cycle court (CEC niveau 5) / Bachelier ou équivalent 1er cycle (CEC niveau 6) / Master ou équivalent 2è cycle (CEC niveau 7) / Doctorat ou équivalent 3è cycle (CEC niveau 8). [↑](#endnote-ref-2)
3. **Domaine d’études** : l'outil de recherche [ISCED-F 2013 search tool](http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm) disponible sur la page <http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm> devrait être utilisé pour identifier le domaine d'études et de formation précis de l'ISCED 2013 le plus proche du diplôme qui sera délivré au stagiaire par l'établissement d'origine. [↑](#endnote-ref-3)
4. **Code Erasmus :** Identifiant unique que reçoit chaque EES possédant la Charte Erasmus pour l’enseignement supérieur (ECHE). Valable uniquement pour les EES situés dans un pays d’un État membre de l’UE ou un pays tiers associé au programme. [↑](#endnote-ref-4)
5. **Personne de contact dans l’établissement d’envoi :** personne relais pour les questions administratives et qui, selon la structure de l’établissement d’enseignement supérieur, peut être le coordinateur du département ou occuper une fonction au bureau des relations internationales ou dans un organe équivalent au sein de l’établissement. [↑](#endnote-ref-5)
6. **Personne de contact dans l’organisme/l’entreprise d’accueil :** personne relais pouvant fournir des informations d’ordre administratif dans le cadre des mobilités de stage. [↑](#endnote-ref-6)
7. **Mentor :** le rôle du mentor est de prodiguer soutien, encouragements et informations au stagiaire sur la vie et l'expérience dans l'entreprise (culture de l'entreprise, codes informels et de conduite, etc.). Normalement, le mentor et le superviseur doivent être deux personnes différentes. [↑](#endnote-ref-7)
8. **Niveau de compétences linguistiques :** une description du cadre européen commun des langues (CECRL) peut être consultée en suivant le lien: <https://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr> [↑](#endnote-ref-8)
9. **Il existe trois configurations possibles pour les stages :**

Stage faisant partie intégrante du cursus (entre en ligne de compte pour l’obtention du diplôme)

Stage volontaire (pas obligatoire pour l’obtention du diplôme)

Stages pour les jeunes diplômés [↑](#endnote-ref-9)
10. **Crédits ECTS ou système équivalent** : dans les pays où le système « ECTS » n’a pas été mis en place, « ECTS » doit être remplacé dans tous les tableaux par le nom du système équivalent en vigueur avec mention d’un lien Internet vers une explication du système en question. [↑](#endnote-ref-10)
11. **Personne responsable au sein de l’établissement d’envoi** : personne habilitée à approuver la Convention de stage, à la modifier si nécessaire et à garantir la reconnaissance complète du programme au nom du corps académique responsable. Le nom et l’email de la personne responsable doivent être complétés seulement s’ils diffèrent de ceux de la personne de contact mentionnée au début du document. [↑](#endnote-ref-11)
12. **Superviseur au sein de l’organisme/l’entreprise d’accueil :** personne habilitée à approuver la Convention de stage et à la modifier si nécessaire. Elle supervise le stagiaire durant son stage et signe le Certificat de stage. Le nom et l’email du superviseur doivent être complétés uniquement dans le cas où ils diffèrent de ceux de la personne de contact mentionnée au début du document. [↑](#endnote-ref-12)