

## Demande de validation de stage et/ou acquis

Année universitaire [..... ]

Stage chantier – (1<sup>er</sup> cycle)

Stage première pratique – (1<sup>er</sup> cycle)

Stage de formation pratique – (2<sup>e</sup> cycle)

### Identité de l'étudiant

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Organisme d'accueil

Nom de l'organisme d'accueil : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél/Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Domaines d'activités de l'organisme d'accueil :

Architecture <input type="checkbox"/>	Paysage, environnement <input type="checkbox"/>
Programmation, <input type="checkbox"/>	Ordonnancement, pilotage, <input type="checkbox"/>
montage d'opération <input type="checkbox"/>	coordination <input type="checkbox"/>
Design de produit, graphisme <input type="checkbox"/>	Maîtrise d'ouvrage privée
Promotion, commercialisation <input type="checkbox"/>	Autres (préciser) _____
Maîtrise d'ouvrage publique <input type="checkbox"/>	_____
Expertise, contrôle, sécurité <input type="checkbox"/>	_____
Urbanisme, Aménagement <input type="checkbox"/>	

Date début de stage : \_\_\_\_\_

Date fin de stage : \_\_\_\_\_

Thématique du stage ou de l'expérience à valider : \_\_\_\_\_

### Décision de la commission des stages :

Acceptée  Refusée

A compléter

Le \_\_\_\_\_ 201

Nom et signature de l'enseignant \_\_\_\_\_