

HELP SHEET FOR ENTERING AN INTERNSHIP REQUEST

FICHE D'AIDE À LA SAISIE - ESUP STAGE

A TRANSMETTRE À L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL

HOST ORGANISATION / ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL	
GENERAL / GÉNÉRAL	
COMPANY NAME / RAISON SOCIALE :	
HEADCOUNT / EFFECTIF :	
ACTIVITY / ACTIVITÉ	
MAIN ACTIVITY / ACTIVITÉ PRINCIPALE :	
CONTACT DETAILS / COORDONNÉES	
ADDRESS (Head Office) / VOIE :	
ZIP CODE / CODE POSTAL :	CITY / COMMUNE :
COUNTRY / PAYS :	PHONE / TEL :
EMAIL / ADRESSE MAIL :	
HOST SERVICE / SERVICE D'ACCUEIL	
NAME / NOM :	ADDRESS / VOIE :
ZIP CODE / CODE POSTAL :	CITY / COMMUNE :
COUNTRY / PAYS :	PHONE / TEL :
INTERNSHIP TUTOR / TUTEUR PROFESSIONNEL	
NAME / NOM :	FORENAME / PRÉNOM :
JOB FUNCTION / FONCTION :	PHONE / TEL :
EMAIL / ADRESSE MAIL :	
INTERNSHIP / STAGE	
DESCRIPTION / DESCRIPTION DU STAGE	
TITLE / SUJET :	
ACTIVITIES / FONCTIONS ET TÂCHES :	
.....	
.....	
.....	
SKILLS / COMPÉTENCES :	
.....	
.....	
DATES / SCHEDULE / DATES / HORAIRES	
START DATE / DATE DE DÉBUT DU STAGE :	END DATE / DATE DE FIN DU STAGE :
NUMBER OF WORKING HOURS PER WEEK / NOMBRE D'HEURES HEBDOMADAIRES :	
NUMBER OF DAYS OFF AUTHORIZED / NOMBRE DE JOURS DE CONGÉS AUTORISÉS :	
WORKING TIME / TEMPS DE TRAVAIL : FULL-TIME / TEMPS PLEIN - PART-TIME / TEMPS PARTIEL	
INDEMNITY / GRATIFICATION	
AMOUNT AND TYPE (NET-GROSS) / MONTANT ET TYPE (NET-BRUT) :	
TERMS OF PAYMENT / MODALITÉ DE VERSEMENT :	
BENEFITS IN KIND / AVANTAGES EN NATURE :	
REPRESENTATIVE SIGNATORY / RESPONSABLE SIGNATAIRE (RH, PDG...)	
SERVICE NAME / NOM DU SERVICE :	ADDRESS / VOIE :
ZIP CODE / CODE POSTAL :	CITY / COMMUNE :
COUNTRY / PAYS :	PHONE / TEL :
NAME / NOM :	FORENAME / PRÉNOM :
JOB FUNCTION / FONCTION :	PHONE / TEL :
EMAIL / ADRESSE MAIL :	