



STAGE de FORMATION PRATIQUE

ÉCOLE
NATIONALE
SUPÉRIEURE
D'ARCHITECTURE
DE

PARIS LA VILLETTE

144, avenue de Flandre
75019 PARIS

Tél. : 01 44 65 23 00
Télécopie : 01 44 65 23 01
www.paris-lavillette.archi.fr

Bureau des stages du 2nd cycle :
Marie-Odile Bourdin / 01 44 65 23 35
marie-odile.bourdin@paris-lavillette.archi.fr

Fiche de demande de DISPENSE DE STAGE

A DEPOSER AU BUREAU DU SECOND CYCLE AVANT LE 12/12/08 OU LE 22/05/09
avec les justificatifs d'expérience professionnelle, un curriculum vitae (avec photo),
la photocopie de la carte d'étudiant, le rapport d'activité descriptif et critique

En reconnaissance d'une expérience professionnelle, une dispense du stage de « formation pratique » peut être accordée par la Commission des Stages aux étudiants qui en font la demande. L'expérience professionnelle doit correspondre aux caractéristiques du stage de « formation pratique » (voir Guide des stages) et à une durée totale équivalant à huit mois (1120 heures)

ETUDIANT (à remplir par l'étudiant)

MR Mme Mlle NOM : Prénom :
N° Etudiant : Année d'études :
Adresse :
CP : Ville : Pays :
Adresse e-mail : Téléphone :

PIECES A FOURNIR A LA COMMISSION DES STAGES

justificatifs d'expérience professionnelle curriculum vitae (avec photo) copie de la carte d'étudiant
 rapport d'activité descriptif et critique (voir Guide des stages)

DECISION DE LA COMMISSION DES STAGES

Après examen de la demande de dispense du stage de « formation pratique », du rapport d'activité et des pièces administratives, la Commission des Stages valide la dispense rejette la dispense

Motivation du rejet :
.....
.....

Appréciation sur le rapport d'activité :
.....
.....

A Paris, le
Pour la Commission des stages (signature)

Raison sociale de l'employeur n°1	.....
Adresse :	.....
	
Type d'organisme :	.....
Thèmes d'activités de l'organisme :	.....
Vos activités dans l'organisme :	.....
L'emploi s'est déroulé du	au	
à temps complet <input type="checkbox"/>	soit 35 heures /semaine pendant semaines	soit heures au total
à temps partiel <input type="checkbox"/>	soit .....heures /semaine pendant semaines	soit heures au total

Raison sociale de l'employeur n°2	.....
Adresse :	.....
	
Type d'organisme :	.....
Thèmes d'activités de l'organisme :	.....
Vos activités dans l'organisme :	.....
L'emploi s'est déroulé du	au	
à temps complet <input type="checkbox"/>	soit 35 heures /semaine pendant semaines	soit heures au total
à temps partiel <input type="checkbox"/>	soit .....heures /semaine pendant semaines	soit heures au total

Raison sociale de l'employeur n°3	.....
Adresse :	.....
	
Type d'organisme :	.....
Thèmes d'activités de l'organisme :	.....
Vos activités dans l'organisme :	.....
L'emploi s'est déroulé du	au	
à temps complet <input type="checkbox"/>	soit 35 heures /semaine pendant semaines	soit heures au total
à temps partiel <input type="checkbox"/>	soit .....heures /semaine pendant semaines	soit heures au total

Raison sociale de l'employeur n°4	.....
Adresse :	.....
	
Type d'organisme :	.....
Thèmes d'activités de l'organisme :	.....
Vos activités dans l'organisme :	.....
L'emploi s'est déroulé du	au	
à temps complet <input type="checkbox"/>	soit 35 heures /semaine pendant semaines	soit heures au total
à temps partiel <input type="checkbox"/>	soit .....heures /semaine pendant semaines	soit heures au total

Raison sociale de l'employeur n°5	.....
Adresse :	.....
	
Type d'organisme :	.....
Thèmes d'activités de l'organisme :	.....
Vos activités dans l'organisme :	.....
L'emploi s'est déroulé du	au	
à temps complet <input type="checkbox"/>	soit 35 heures /semaine pendant semaines	soit heures au total
à temps partiel <input type="checkbox"/>	soit .....heures /semaine pendant semaines	soit heures au total

Fait à le Signature de l'étudiant :