République algérienne démocratique et populaire

*Attestation de Stage*

Je, soussigné(e) (le responsable de stage) : …………………………………………………………………………………………………….…

Que l’étudiant (e) : ……………………………………………….…………… Né(e) le : ………………………………………………………………………..

Inscrit(e) à l’Université BADJI MOKHTAR ANNABA

A effectué un stage de fin de formation dans la filière : ………………………………………………………………………………….

A (l’établissement, administration) : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Durant la période de : ……………………………………. à ………………………………….

Fait à : ………………………….. le :…………………….

Le Responsable de l’établissement de Le Responsable de l’établissement de

l’enseignement ou de la formation supérieur l’administration d’accueil

*Cette attestation est délivrée pour servir et faire valoir ce que de droit*