

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
Democratic and Popular Republic of Algeria
 وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research
 المدرسة الوطنية الطبية البيطرية
Higher National Veterinary School. Rabie Bouchama
École Nationale Supérieure Vétérinaire. Rabie Bouchama

FICHE DE PRÉSENCE

Année universitaire:.....

Étudiant stagiaire:

Nom:.....Prénom:.....matricule:.....

Inscrit(e) en:.... **2^e année**.....

Adresse:.....
.....

Tél :email:.....

Organisme d'accueil :.....

Lieu de stage (préciser adresse exacte).....

Nom du maître de stage désigné.....

Fonction du maître de stage au sein de la structure d'accueil.....

Période de stage duau.....

Horaires de présence (Total de 20 heures)

Première semaine : du/ /202..... au / /202.....

Jour	Matin (de .. à...)	Après-midi (deà)	Signature du maître de stage
Dimanche			
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			

Appréciation du maître de stage de l'organisme d'accueil chargé du suivi du stagiaire sur le déroulement du stage

:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature du stagiaire : _____

Signature et cachet du maître de stage : _____

Signature et cachet de la Directrice adjointe chargée des enseignements _____