

Université :

Etablissement :

**FEUILLE DE PRESENCE EN LIEU DE STAGE OBLIGATOIRE OU DE LA FORMATION PAR
ALTERNANCE**

Nom et prénom du stagiaire:.....

Dates du stage :

Nom, prénom et fonction de l'encadreur professionnel (ou responsable de la structure d'accueil) :

.....

Année universitaire :

Dates (au jour le jour)	Horaires journaliers	Observations journalières (assiduité, ponctualité...)	Tâche(s) effectuée(s)	Total heures	Signature du stagiaire	Signature du tuteur