



AU : 2019/2020

LETTRE D'APPUI POUR L'OBTENTION D'UN STAGE DE FIN D'ETUDES

Cher(e) Madame, Monsieur,

L'Institut Supérieur des Sciences Appliquées et de Technologie de Kasserine, offre la formation en Licence Nationale dans plusieurs spécialités, à savoir : "Génie Mécanique", "Électronique, Électrotechnique et Automatique" , "Sciences de L'Informatique" et "Ingénieries des Systèmes Informatiques" ainsi, une formation approfondie en Mastère Professionnel "Ingénierie des Systèmes Industriels", "Systèmes Electriques et Energies renouvelables" Ces formations contribuent à fournir aux entreprises de compétences qualifiées dans les différentes spécialités.

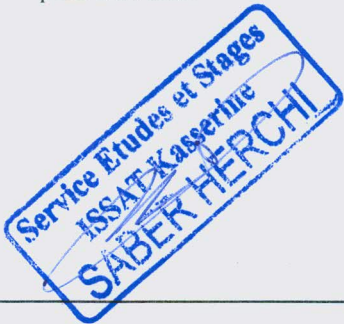
Dans le souci d'apporter à nos étudiants une solide expérience professionnelle, de les inciter à s'ouvrir sur leur environnement socioprofessionnel, nos futurs diplômés sont amenés à faire un **Stage de fin D'Etudes** a L'entreprise . A cet effet, et compte tenu de nos cursus de formation, je souhaite vous solliciter de bien vouloir accepter certains de nos étudiants pour effectuer ce stage dans votre entreprise.

Au cours du SFE, L'étudiant sera co-encadré par un enseignant de l'ISSAT Kasserine (encadrant académique) et un encadrant de l'entreprise . A la Fin du SFE , L'étudiant doit fournir un rapport résumant le travail qu'il a effectué au cours du stage et doit faire une soutenance devant un jury qui peut inclure éventuellement l'encadrant de l'entreprise.

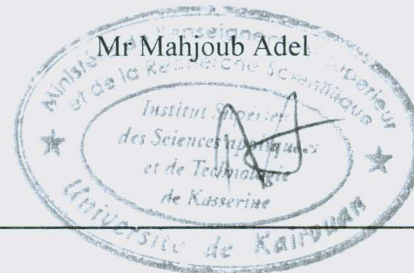
Durant la période du stage, le stagiaire étant étudiant de l'ISSAT Kasserine, est couvert par la Mutuelle Accidents Scolaires et Universitaires.

Ainsi, en cas d'acceptation du stagiaire, je vous demande de bien vouloir remplir et signer la fiche d'informations ci-jointe et nous la renvoyer dans les meilleurs délais.

Je vous remercie, Madame, Monsieur, de votre précieuse collaboration et veuillez agréer mes salutations les plus sincères.



Le Directeur





FICHE D'INFORMATIONS STAGE

Identification Etudiant : (à remplir par l'étudiant)

Nom et prénom :

Numéro CIN :

Filière/Groupe :

Tél/Email :/.....

Entreprise d'accueil : (à remplir par le responsable de l'entreprise)

Raison social :

Domaine d'activité :

Adresse :

Tél/Fax :/.....

Site Web :

Responsable Entreprise :

Nom et Prénom :

Fonction :

Encadrant Entreprise :

Nom et Prénom :

Fonction :

Nom du service :

Email :

Période du Stage : Du :/...../2020 au/...../2020

Date, signature, et cachet de l'entreprise

Fait à : le :/...../.....