République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l’enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université Abderrahmane Mira Bejaia

Attestation de Stage

Je, soussigné(e) le responsable de stage :

Que l’étudiant(e) : né(e)le : à

Inscrit(e) à (l’université, centre universitaire, école) : A. Mira Bejaia

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

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

Durant la période de : à

Fait à Bejaia le :

Le responsable de l’établissement de le responsable de l’établissement ou

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

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