

Année Universitaire : 20__ / 20__

Cadre 1 : ETUDIANT	
Je soussigné, <i>Nom et prénom de l'étudiant</i>	Situation : Programme + année
Adresse : <i>Adresse complète et permanente</i>	Tél :
	E-mail : <i>e-mail valide et consulté régulièrement</i>

Cadre 2 : ORGANISME	
Organisme :	Nom, prénom du représentant (signataire) :
Groupe :	Fonction :
Secteur d'activité :	Adresse :
	CP :
Site WEB :	Ville :
Numéro SIRET :	Pays :
Code APE :	E-mail :
Lieu du stage	
Adresse :	Maitre de stage
	Nom, prénom :
	Fonction :
CP :	Département / Service :
Ville :	Tél : Fax :
Pays :	E-mail :

Cadre 3 : MISSION	
Intitulé :	Date de début : Date de fin :
Description :	

Cadre 4 : MODALITES	
Durée hebdomadaire: _____ heures	Gratification mensuelle : _____ euros brut / mois
Présence dans l'entreprise la nuit, le dimanche ou un jour férié : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Précisez :	Autres prestations et avantages offerts :
Comment avez-vous trouvé ce stage ? <input type="checkbox"/> Candidature spontanée <input type="checkbox"/> Forum <input type="checkbox"/> Career Center ICN <input type="checkbox"/> Réseau des anciens <input type="checkbox"/> Annonces hors ICN <input type="checkbox"/> Autres Précisez :	Le stage est-il à reprendre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Est-ce un stage de pré-emploi ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Remarque(s) :

Cadre 5 : ENCADREMENT DU STAGE

Dans l'entreprise

Votre maître de stage était-il proche de votre mission ?

Oui Non

A-t-il été disponible / réactif à vos demandes ?

Oui Non

Vous a-t-il apporté l'aide nécessaire ?

Oui Non

Vos avis et suggestions :

Cadre 6 : SYNTHESE CRITIQUE DE VOTRE EXPERIENCE

Votre formation

Le stage a-t-il correspondu à vos attentes ?

Oui Non

Programme Grande Ecole et ICN Bachelor :

Suite à cette expérience, referiez-vous les mêmes choix de spécialisation ?

Oui Non

Si non précisez pourquoi :

Programmes MIBD, MIEX et MLDM :

Suite à cette expérience, referiez-vous les mêmes choix de formation ?

Oui Non

Si non précisez pourquoi :

Perspectives dans l'entreprise

Selon vous, quel est le profil nécessaire pour ce stage ?

Le conseillez-vous à un futur stagiaire ?

Oui Non

Vos avis et suggestions à un futur stagiaire :

Votre analyse critique pour ce stage :

Les connaissances / compétences / informations qui vous ont manqué :

Quelle est l'image d'ICN Business School Nancy-Metz dans cette entreprise ?

Vos autres remarques à l'attention du Service Carrières et Stages ou de la Direction du Programme :