



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

FACULTÉ D'ÉCONOMIE
ET DE MANAGEMENT



Annexe I

MASTER EN COMPTABILITE, CONTRÔLE ET FINANCE MASTER OF SCIENCE IN ACCOUNTING, CONTROL AND FINANCE

Demande d'Agrément de Stage

Coordonnées de l'étudiant/e

Nom: _____
Prénom: _____
Adresse: _____

Téléphone: _____
E-mail: _____
N° d'étudiant/e: _____

La personne responsable de la coordination des Stages et du mémoire de Master certifie que l'étudiant/e, dont la demande suit, remplit les conditions d'obtention des crédits ECTS requis pour présenter une demande de stage.

L'étudiant/e a obtenu :	_____ crédits ECTS sur _____
Date :	_____
Signature :	_____

DESCRIPTION DU STAGECoordonnées de l'**Entreprise prête à accueillir le/la stagiaire**

Nom: _____
Adresse: _____
Téléphone: _____
E-mail/Website: _____

Stagiaire dans l'entreprise, **supervisé/e par:**

Nom: _____
Prénom: _____
Téléphone: _____
E-mail: _____

Le thème du stage:

Durée du stage _____**Période** du stage _____Supervision du stagiaire par le **Professeur:**

Nom: _____
Prénom: _____
Téléphone: _____
E-mail: _____

Décision du Comité Scientifique:

☐

Oui, l'étudiant/e peut effectuer ce stage

☐

Non, l'étudiant/e ne peut effectuer ce stage

☐

L'étudiant/e peut présenter une nouvelle demande de stage au Comité Scientifique dans un délai d'un mois à compter de ce jour.

Date: _____

Signature d'un membre du Comité: _____

Si oui, la convention de stage sera établie donnant naissance à celui-ci dans les délais prévus.

Etabli à _____, le _____

Signature

Etudiant/e
de Master

Signature

Responsable de la coordination du Mémoire