fms | BIEL-SEELAND
Eine Institution des Kantons Bern

Fachmittelschule Biel–Seeland / Gymnasium Biel-Seeland, Ländtestr. 12, 2503 Biel, 032 327 07 07

Formulaire d'organisation et d'acceptation du stage (Pob)

(Formular Praktikumsorganisation und –Bestätigung (Pob)

nom/prénom: …… classe: ……

le/la professeur responsable /die betreuende Lehrkraft:

…… sigle / Kürzel:……

A. organisation lieu de stage

institution: ……

adresse: ……

personne de contact/fonction: …… / ……

téléphone: …… courriel: ……

genre de stage: ☐ social ☐ stage domaine professionnel social ☐ stage domaine professionnel santé

champ d'activité/désignation professionnelle :
Tätigkeitsbereich resp. Berufsbezeichnung: ……

dates du stage / horaire de travail :…… nombre de journées à 8 h:……

date / signature de la personne de contact : …… / ……
(Au lieu d'une signature, une confirmation écrite de l'offre de stage peut être jointe, par exemple sous la forme d'un courriel).

date / signature de l'élève :…… / ……

date / signature des parents: …… / ……

B. confirmation du stage effectué / Bestätigung des geleisteten Praktikums

date du stage comme indiqué ci-dessus ☐ ou ☐ du ……au……; total des heures: ……

date / signature de la personne de contact: ……

…

C. confirmation de l'acceptation du rapport de stage (ou évaluation du stage)
Bestätigung des akzeptierten Praktikumsberichts (oder Praktikumsgesprächs)

☐ après discussion, le rapport est accepté
☐ après révision et discussion, le rapport est accepté

date: …… signature du professeur responsable: ……

D. Remarques sur le stage de la part de la personne de contact

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……