**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**ATTESTATION DE STAGE**

Je, soussigné (e) :…………………………(le responsable de stage )…………………………………………………….…………

Que l’étudiant (e) : ……………………………..................né (e) le :…………………………à.…………………………………..

Inscrit (e) à : …………………(faculté et Université)……………………………………………………………………………….

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

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

Durant la période de …………………………………à……………………………………………………………………………..

Fait à :…………………………………….le………………………..

**Le responsable de l’établissement ou**

**l’administration d’accueil**

**Le responsable de l’établissement de**

**l’enseignement ou de la formation supérieur**