

PROPOSITION DE STAGE

INTERNSHIP PROPOSAL

20 22

Licence	Master 1	Master 2	Fin d'études
Nom du laborato	ire / Laboratory name	:	
	ı :	,	Institution :
Responsable de s	tage / Internship super	visor :	
Nom / <i>Name</i> : Courriel / <i>Mail</i> :			
Stage / Internship Durée / Duration :	(à partir de mars 2022)	Prise en charge o	lu transport / Payment for transport : OUI / NON
Rémunération / Sch	olarship: OUI	NON	
Intitulé / Title :			
Résumé / Summary :			



PROPOSITION DE STAGE

INT

ERNSHIP PROPOSAL	20
	22

Stage / Internship				