

## ANNEXE PEDAGOGIQUE A LA CONVENTION DE STAGE ASSISTANT DE GESTION DE PME - PMI

Nom de l'étudiant	Dates du stage
Dénomination de l'entreprise  Adresse Téléphone Courriel	Lieu d'exercice des activités (si différent)
Nom du tuteur de stage  Téléphone Fonction	Nom du responsable hiérarchique  Téléphone Fonction
<b>Domaines d'activités du stage</b>	<b>Activités - missions du stage</b>
DOMAINE COMPTABLE	• • • • • • •
DOMAINE ADMINISTRATIF	• • • • • • •
DOMAINE COMMERCIAL	• • • • • • •

### Horaires prévus (sous réserves de modifications à notifier par courrier)

Lundi		Jeudi	
Mardi		Vendredi	
Mercredi		Samedi	

**Date :**  
**Nom et signature du responsable de l'équipe pédagogique** (obligatoire pour la rédaction de la convention de stage) :

**Date :**  
**Nom et signature du tuteur en entreprise :**