**Formulaire de stage**

**Partie réservée au stagiaire**

**1-L’établissement d’enseignement**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom:  |  |
| Téléphone: |  |
| Mobile: |  |
| Adresse: |  |
| Adresse électronique: |  |
| Responsable : |  |
| Fonction: |  |
| Téléphone: |  |
| Mobile : |  |
| Adresse électronique : |  |

1. **Le stagiaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom : |  |
| Nom : |  |
| Sexe : |  |
| Date de naissance : |  |
| Téléphone : |  |
| Mobile : |  |
| Adresse : |  |
| Adresse électronique : |  |
| Nationalité : |  |
| Spécialisation : |  |
| Année universitaire : |  |
| Heures de formation requises : |  |
| Direction :  | Agence Nationale d’Information | Radio Liban | Etudes et Réseaux Sociaux | Télé Liban |
|  |  |  |  |
| Sujet du stage : |  |
| Langue :   | Arabe | Français  | Anglais |
|  |  |  |
| Date : | Du :  | Au : |

**Partie réservée au Ministère de l’Information**

1. **Le Formateur**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom : |  |
| Nom : |  |
| Direction/Département : |  |
| Fonction : |  |
| Téléphone : |  |
| Mobile : |  |
| Adresse électronique : |  |
| Numéro du stagiaire : |  |

1. **Horaires du stage**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Horaire | Direction/Département | Stagiaire | Formateur |
|  Lundi |  |  |  |  |
| Mardi |  |  |  |  |
| Mercredi |  |  |  |  |
| Jeudi |  |  |  |  |
| Vendredi |  |  |  |  |
| Samedi |  |  |  |  |
| Dimanche |  |  |  |  |
| Congés et jours feriés |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date : | Du: | Au: |