

Proposition de projet pédagogique individuel

à remplir par l'élève avocat

NOM

Prénom

Structure d'accueil

Adresse complète

Réprésentant signataire convention de stage (nom et fonction)

Maître stage : nom et fonction

Période précise

Mission : description

Motif de votre choix

Pour MASTER 2 DT, joindre impérativement votre carte étudiant

à remplir par l'EFACS

Validation

Acceptation

Refus

Motif du refus

Date

A REMPLIR PAR LES ELEVES SUIVANT UN MASTER II RECHERCHE

Je soussigné, _____, j'ai pris connaissance que mon MASTER II ne donne pas lieu à une dispense dans le cadre de l'épreuve du CAPA et accepte en conséquence de soutenir un rapport de stage,

Date

Signature