Attestation d’engagement pour un stage en emploi[[1]](#footnote-1) en formation secondaire

Coordonnées de l’étudiant·e qui réalisera le stage en emploi

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | FORMTEXT |
| Prénom : | FORMTEXT |

Établissement scolaire et informations nécessaires :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’établissement : | FORMTEXT | Degré : | Sec. 1 FORMCHECKBOX | Sec. 2 FORMCHECKBOX |
| Canton de stage | BE FORMCHECKBOX JU FORMCHECKBOX NE FORMCHECKBOX | | | |
| Discipline en emploi : | **FORMTEXT** | | | |
| Nombre de périodes hebdomadaires dans cette discipline : | **FORMTEXT** | | | |
| 5-6 (exceptionnellement 4 ou 7) | | | |
| Nom et prénom de la ou du mentor : | **FORMTEXT** | | | |
| Nombre de périodes hebdomadaires confiées à l’étudiant·e au total | **FORMTEXT** | | | |
| *(cette rubrique ne doit pas être remplie pour un diplôme additionnel)* | Ce nombre ne devrait pas dépasser 10 (14 pour un·e étudiant·e en étalement) | | | |
| Signature et timbre de l’établissement employeur |  | | | |
|  | | | | |

Date : **FORMTEXT** Signature de l’étudiant·e:

Envoi et délai

Ce formulaire est à retourner au plus vite pour des questions d’organisation, mais au plus tard le **30 juin** à la personne responsable de la pratique professionnelle du canton de stage :

* Pour BE & JU : David Zappella, [david.zappella@hep-bejune.ch](mailto:david.zappella@hep-bejune.ch), 032 886 98 07
* Pour NE : Céline Panza, [celine.panza@hep-bejune.ch](mailto:celine.panza@hep-bejune.ch), 032 886 97 20

Adresse postale :   
HEP-BEJUNE, formation secondaire, Chemin de la Ciblerie 45, 2503 Bienne

1. Il est possible d’effectuer le stage long (deuxième stage de la formation) ou le stage du diplôme additionnel en emploi. [↑](#footnote-ref-1)