



Formulaire de rupture de stage

Maitre de stage

Nom et prénom :
Adresse :
.....

Le stagiaire

Nom : Prénom :
Matricule :

Déclare(nt) qu'il(s) est mis fin au stage à partir du qui a débuté le

- D'un commun accord entre le maitre de stage et le stagiaire
- Sur décision du Maitre de Stage pour :
 - Faute grave/manquements répétés
 - Absences répétitives
 - Autres :
 -
 -
- De manière unilatérale par le stagiaire

- Le stagiaire a :
- Terminé ses travaux et missions en cours
 - Effectué une passation
 - Rendu les documents et supports du cabinet

Autres Remarques :
.....
.....
.....

Fait à : le : ... / /

Signature et cachet