BTS Services Informatiques aux Organisations

SIO - Lycée Technologique Sainte-Ursule

Attestation de stage Session 20 16

Option

- 🔯 Solutions Logicielles et Applications Métier (SLAM)
- O Solutions d'Infrastructure Systèmes et Réseaux (SISR)

Le ou la responsable de l'organisation d'accueil certifie que :

NOM et prénom du candidat :

Dupoy Vinant

Date et lieu de naissance :

17/04/1997 Eounberoie

12 Sonte du Puits 27300 Eourbépine

Adresse:

Email & tél :

dupuy. Vimant@hotmoil. fr 06.37.03.48.86

a suivi un stage conformément aux dispositions réglementaires en vigueur :

Du: 23 mai 2015

au: 2450im 2016

Soit d'une durée de 5 semaines

Dans l'organisation :

Nom ou raison sociale:

SMD soul

Adresse:

17 rue Marcel lebongers 21 nº1/EST 61300 L'Aigle

N° de téléphone :

023232 93 98

Le tuteur de l'organisation d'accueil certifie que les situations professionnelles, vécues ou observées, présentées par le ou la stagiaire dans son portefeuille de compétences professionnelles listées ci dessous ont bien été réalisées dans le cadre de son stage :

Oui

Intitulé de la situation professionnelle

- · Découverte du oystème de gestion de domnées Postgresq1
- · Interface web en Ports.
- · Extraction de données CS9195V)
- · Comprehension du Modèle MVC

Activités du référentiel concernées *

A. 1.3.4 Deplament d'un service A. 2.3.2 Proposition d'onne Prionation de service A. 4.1.1 Proposition d'une colution applicative A. 4.1.2 Econoption au adaptation

A. 4. 1.2 Eunaphion au adaptation de l'interface utilisateur d'une solution applicative

Montant de la gratification versée au stagiaire :

La ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un montant total de

0/-

Capital 22 66 Luros sa rel. 488/402/6288813

1278 Gebet GARTEGORNE SUR AVRE - FRANCI

TEL (33) (0) 2 3232 9393

FAX (33)(0)2 3232 9392

smadesrues.org

Nom et signature du responsable de

Porganisation HERVE

DESPUES HERVÉ

Nom et signature du tuteur

Se reporter au document http://slamwi.kobject.net/_media/ppe/refactivitesslam.pdf

BTS Services Informatiques aux Organisations

SIO — Lycée Technologique Sainte-Ursule

Attestation de stage Session 20 13

Option

Solutions Logicielles et Applications Métier (SLAM)

O Solutions d'Infrastructure Systèmes et Réseaux (SISR)

Le ou la res	ponsable de	l'organisation	d'accueil	certifie	que :
--------------	-------------	----------------	-----------	----------	-------

NOM et prénom du candidat :

Dupoy Vincent

Date et lieu de naissance :

17/04/1997 Countervois

12 Jente du Puits 27300 Eoun bépine du Puy. viman L@ hohmail. A

Email & tél:

Adresse:

06.37.03. 48.86

a suivi un stage conformément aux dispositions réglementaires en vigueur :

Du 3 Som Vier 20 1

au: 10 Pévrier 2018

Soit d'une durée de 6 semaines

Dans l'organisation :

Nom ou raison sociale:

SMD sail

Adresse:

17 me Marcel Leborngeons Zinon IEST

61300 L'AIGLE

N° de téléphone :

0232329393

Le tuteur de l'organisation d'accueil certifie que les situations professionnelles, vécues ou observées, présentées par le ou la stagiaire dans son portefeuille de compétences professionnelles listées ci dessous ont bien été réalisées dans le cadre de son stage :

Oui O Non

Intitulé de la situation professionnelle

Panhicipohon à um Proset de mise en

Place d'ERP codoo/pgogl)

· Hornipulation de boos de dommées

· Utilibation de Jospen Studio

· Gonération de documente commencios

. Extraction de domme é

. Simulation d'une posserelle internet conflète CDHCP, DNS, NAT, Firewoll) · Un Prisontion 25H souvernet client · Adminiotration resceux coops interfect

Montant de la gratification versée au stagiaire :

Activités du référentiel concernées *

A. 1. 4. 1 Ponticipation aum thoset A.1.3.4 Déploiment d'un service A.2.3.1 Identification, quolification et Evolvation d'un problème A. 2. 3.2 Proposition d'ometionation d'um pervice

A. 4.1.3 Eamaphon au adaptation d'une boor de données

A. 4.1. 6 Sestion d'environmements de devellogement et de tost A. 4.2.1 A. 5.2.4

La ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un montant total de

Lieu-die Nonfiliux 27820 Starta Tuffie Sur AVRE - FRANCE

TEL (83)(0)2 3232 9393 FAX (\$3)(0)2 3232 9392 Nom et signature du responsable de

Nom et signature du tuteur DESRUES HERVÉ

Se reporter au document http://slamwi.kobject.net/_media/ppe/refactivitesslam.pdf