## **BTS Services Informatiques aux Organisations**

SIO - Lycée Technologique Sainte-Ursule

## Attestation de stage Session 20 17

Option

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

Le	ou	la	responsable	de		organisation	d	'accueil	certifie	que	
----	----	----	-------------	----	--	--------------	---	----------	----------	-----	--

NOM et prénom du candidat :

Date et lieu de naissance :

MARION Joffney

18 106 / 1996 St-Lô

32 Rue Rent Cassin, 14000 Caen

joffrey-marion @ sts-sid-caen. info

06.70.07.07.37

Adresse:

Email & tél:

a suivi un stage conformément aux dispositions réglementaires en vigueur :

Du: 22/05/2017

au: 23/06/2017

Soit d'une durée de 5 semaines

Dans l'organisation:

Nom ou raison sociale:

GPobe Pister

Adresse:

17 Rue Claude Bloch, 14000 Caen

N° de téléphone :

06.26.80.50.80

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

- Néveloppement d'un sité web Penmettant d'administrem et analysem les données de l' application mobile de la société Activités du référentiel concernées \*

A1(1.1,1.2,1.3,2.3,2.4, 3.4,4.1) A2(1.1,3.2) A4(1.1,1.3,1.4,1.6,2.1) A5(2.3,2.4)

Montant de la gratification versée au stagiaire :

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

0 €

Fait à: Caen

Le:

22/06/2017

Cachet de l'organisation

Nom et signature du responsable de l'organisation

\* Se reporter au document <a href="http://slamwi.kobject.net/">http://slamwi.kobject.net/</a> media/ppe/refactivitesslam.pdf

Nom et signature du tuteur