



PLAN DE TRAVAIL DURANT LE STAGE DE PERFECTIONNEMENT (SP)

Nom : **Prénom :**

Grade : **Fonction :**

Lieu du stage (Ville, Pays) :

Objet du stage :

Période du : **au :**

Responsable d'accueil :

NB : En précisant les objectifs, la méthodologie et les résultats attendus, conformément à l'arrêté n° 345 du 09 mars 2026.

Exposé des travaux envisagés durant le stage :

[illegible]

Date et signature du candidat

Date et signature du Directeur de Thèse

Visa du Président du Conseil Scientifique de la Faculté