

**Université de Montpellier**  
**UFR ODONTOLOGIE**

545 avenue du Pr. Jean-Louis Viala  
34193 MONTPELLIER CEDEX 5

France

Tel : +33 (0)4-67-10-44-70

Fax : +33 (0)4-11-75-91-99

odonto-stage@umontpellier.fr



Mise à jour : 21/05/19

**Enseignement de libre choix : STAGE D'OBSERVATION DANS UN CABINET DENTAIRE  
OU DANS UN LABORATOIRE DE PROTHESE DENTAIRE**

**Informations nécessaires pour la rédaction de la convention de stage  
Pour les stages effectués en FRANCE uniquement**

A remplir avec le lieu de stage et à utiliser pour remplir la convention de stage sur P-stage. Pour les stages en France uniquement.

**L'ETUDIANT**

Année d'études au moment du stage : 2<sup>e</sup> 3<sup>e</sup> 4<sup>e</sup> 5<sup>e</sup>

**LA STRUCTURE D'ACCUEIL**

NOM :

N° de SIRET (n° de l'entreprise, à 14 chiffres) :

Code NAF/APE (code secteur activité, 4 chiffres et 1 lettre) :

Effectif :

Statut : SA,SARL...

Adresse :

Tél :

Fax :

e-mail :

NOM et Prénom du signataire de la convention de stage :

Fonction :

Tél :

e-mail :

NOM et Prénom du tuteur (=maître) de stage :

Fonction :

Tél :

e-mail :

