

PROJET DE MISSION IOP- IPEX

À remettre au plus tard le 20 Avril 2009 à l'INSEEC/ service apprentissage

NOM : **Prénom**

PROMO :

IOP IPEX

Entreprise employeur :

Tel : Portable :

E-mail :

Mission négociée avec l'employeur : oui non en attente aucune mission

Si oui, merci de compléter les informations ci-dessous avec le maximum de détail.

NOM de l'Entreprise pendant la mission (si différente de votre employeur)

.....

Secteur d'activité de l'Entreprise

Adresse

Code Postal & Ville :

Pays :

Tél. : E-mail :

Tuteur de mission en entreprise d'accueil : NOM Prénom

Fonction :

Tél. : Fax :

Email :

DESCRIPTIF DE LA MISSION

Période du au

Objectif de la mission :

.....
.....
.....

Service où sera basé(e) l'apprenti(e) et Fonction Exercée :

.....

Motifs évoqués pour éventuelle demande d'équivalence :

Liens entre la mission et les disciplines du programme de l'INSEEC :

Contenu des tâches professionnelles exercées en anglais :

Vous n'avez pas trouvé de mission. Expliquez vos démarches :

Partie réservée à l'administration du Département Apprentissage :

PROJET DE MISSION : **ACCEPTÉ** le :

VALIDE PAR EQUIVALENCE

REFUSE Motif du refus :