

ANNEXE A



9, avenue Charles de Gaulle  
92104 BOULOGNE Cedex  
Standard : 01 49 09 50 00

**FICHE D'ACCUEIL ET  
D'ENCADREMENT DU STAGIAIRE**

Nom du stagiaire : \_\_\_\_\_

N°INE/NNE/BEA | | | | | | | | | | | | | | | |

Durée de stage : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_

Diplôme préparé : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Cadre réservé au stagiaire**

- Le stagiaire est tenu à respecter le règlement intérieur de l'hôpital : les horaires de travail, la confidentialité, accès à l'hôpital, utilisation du matériel et des moyens de communication...etc.
- Le stagiaire s'engage à réaliser sa mission et être disponible pour les tâches qui lui sont confiées.
- Le stagiaire sera soumis au règlement hygiène et de sécurité et les examens médicaux.
- Le stagiaire bénéficiera des avantages normalement consentis au personnel de l'hôpital : restauration, blouse, badge...etc.
- En cas de manquement à la discipline l'Ingénieur Biomédical a le droit de mettre fin au stage de l'étudiant, après en avoir averti le responsable de sa formation.
- Le stagiaire garde son statut d'étudiant : il n'est pas lié par un contrat de travail avec l'hôpital et reste sous la responsabilité de l'établissement d'enseignement.

Lu et approuvé, Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature stagiaire : \_\_\_\_\_

**Cadre réservé à la Direction des Equipements**

Nom du maître de stage : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Sujet de stage : \_\_\_\_\_

Observation : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature Ingénieur Biomédical : \_\_\_\_\_

**Copie** : Etudiant, atelier biomédical.

L'original archivé au bureau de secrétariat de la Direction des Equipements.