

FICHE MISSIONS DE L'ALTERNANT

Entreprise:

Nom et prénom du tuteur professionnel:

Nombre d'années dans l'entreprise:

Dans la fonction:

Dernier diplôme obtenu:

Téléphone:

Adresse professionnelle:

Certifie, par la présente, être le tuteur professionnel de :

Nom, prénom de l'alternant:

**Dans le cadre de la formation par alternance 5ème année
de l'Institut National des Sciences Appliquées de Toulouse.**

Nom, prénom du correspondant RH:

Tél:

Mail:

Les missions à effectuer par l'alternant sont les suivantes :

Les missions confiées à l'alternant doivent lui permettre de prendre progressivement des responsabilités de niveau ingénieur. Il est souhaitable de diversifier ces missions sur l'année de manière à étendre le champ des compétences par la formation reçue en entreprise.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Fait à

	Signature du directeur du département de l'INSA	Signature de l'alternant
--	--	--------------------------

INSA TOULOUSE & MIDISUP

INSA Toulouse Formation Continue, Batiment 11, 135 avenue de Rangueil,
31077 Toulouse cedex 4

MIDISUP, 2 Rue de la Tuilerie, 31130 Balma

Contact: fcd@insa-toulouse.fr // Tel: 05.67.04.88.66 //

contrat-pro@midisup.com // Tel: 05.31.61.83.75