**ATTESTATION DE STAGE (fin de séjour)**

**After the Mobility /Après la mobilité**

|  |
| --- |
| ***Table D - Traineeship Certificate by the Receiving Organisation/Enterprise /Tableau D – Attestation de stage de l’organisme/l’entreprise d’accueil*** |
| **Name of the trainee :**  **Nom du stagiaire :** |
| **Name of the Receiving Organisation/Enterprise :**  **Nom de l’organisme/l’entreprise d’accueil:** |
| **Sector of the Receiving Organisation/Enterprise :**  **Secteur d’activité de l’organisme/l’entreprise d’accueil :** |
| **Address of the Receiving Organisation/Enterprise** [street, city, country, phone, e-mail address]**, website:**  **Coordonnées de l’organisme/l’entreprise d’accueil [rue, ville, pays, téléphone, e-mail], site WEB :** |
| **Start date and end date of traineeship / Dates de début et de fin de stage : (day/month/year) / (jour/mois/année)**  **Du** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/ 20** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/ 20** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Et - **dans le cadre de ce stage** - a perçu une indemnisation/rémunération d’un montant mensuel net de ………  (Préciser la devise : € - $ - £ - autre).  *And - within the framework of this internship – perceived a compensation / payment for a monthly amount of :* ……………...  *(Specify the legal currency: € - $ - £ - another one)* |
| **Traineeship title:**  **Intitulé du stage :** |
| **Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee :**  **Programme détaillé de la période de stage, y compris les tâches réalisées par le stagiaire :** |
| **Knowledge, skills (intellectual and practical) and competences acquired (achieved Learning Outcomes) :**  **Connaissances, aptitudes (intellectuelles et pratiques) et compétences acquises (résultats d’apprentissage obtenus) :** |
| **Evaluation of the trainee :**  **Evaluation du stagiaire :** |
| **Date :** |
| **Name and signature of the Supervisor at the Receiving Organisation/Enterprise**  **Nom et signature du superviseur de l’organisme/l’entreprise d’accueil :**  **Stamp of the institution/company**  **Tampon de l’organisme d’accueil/entreprise :** |