

UNIVERSITE DE FRIBOURG
DEPARTEMENT DE
PSYCHOLOGIE
Rue Faucigny 2
CH-1701 FRIBOURG
(Suisse)
tél : 026 300 76 42



UNIVERSITAET FREIBURG
DEPARTEMENT FÜR
PSYCHOLOGIE
Rue Faucigny 2
CH-1701 FRIBOURG
(Schweiz)
Tel: 026 300 76 42

Formulaire d'inscription au stage

Nom et Prénom : _____
Adresse : _____
Téléphone(s) : _____
Adresse électronique : _____@_____
<input type="checkbox"/> Bachelor, commencé en l'an 20____.
<input type="checkbox"/> Master en _____, commencé en l'an 20____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Lab Rotation

Nom et adresse du lieu de stage :

Nom et formation (p.ex. Licence en Psychologie, Diplôme de psychologie, Msc, psychologue FSP)
du ou de la superviseur de stage

Durée du stage : du _____ 20__ au _____ 20__ à _____ %

Equivalente à une durée totale de _____ semaines à temps complet.

Signature du responsable
des stages de l'Université

Date et signature de l'étudiant -e

Formulaire à remplir et à remettre à la personne responsable des stages de l'Université **avant**
de commencer le stage.

(Laisser en blanc svp)

Evaluation du rapport :
Validation des ECTS :
Remarque(s) :

25.03.2014