

-Praktikumsbüro-  
Münzgasse 22-30, 72070 Tübingen, Allemagne  
Tel. +49 (0) 7071-2974386, Fax 295738 ou 294954  
e-mail: praktikum.paed@uni-tuebingen.de

**EINGANG:**

Kategorie:

Nur vom Praktikumsbüro auszufüllen

## Caractéristiques de l'établissement du stage

**Adresse de l'établissement:** \_\_\_\_\_

Rue/N° \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Code postal/ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Représentant** \_\_\_\_\_

Personne de contact pour le bureau des stages de Tübingen \_\_\_\_\_

Personne de référence \_\_\_\_\_ Qualification: \_\_\_\_\_

### Accompagnement et réflexion par

Réunions d'équipe \_\_\_\_\_

Entretiens d'accompagnement \_\_\_\_\_

Supervision \_\_\_\_\_

Autres \_\_\_\_\_

### Points principaux de l'activité de la stagiaire (mots-clés)

---

---

---

Salaire (si oui, montant) oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Compensation coûts de déplacement oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Possibilité d'hébergement oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Repas compris oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

**Stage** Temps plein 4 mois oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Temps plein 6 mois oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Autres possibilités oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_