

## Rapport de Stage 2024

A remettre obligatoirement au service stage du VRRE dans les 15  
jours qui suivent la fin du stage

### LE BENEFICIAIRE :

Nom : .....Prénom: ...

Fonction... .....Grade :..... Structure de  
rattachement.....

### LE STAGE:

Type de stage : PERF/SSHN

Lieu... .. Etablissement :

Nombre de jours bénéficiés.....15j.....Période : du. .... au .....

Correspondant de stage ...

Date départ: ...

Date de retour : .....

Nombre de jours réellement effectués : 09 jours.

DEROULEMENT DU STAGE : (Relater le plan de travail réalisé sous forme de points)

- .....
- ....
- ....
- ....
- .....
- .....
- ....
- ....
- .....

Date & signature bénéficiaire

Signature du correspondant

Visa de l'établissement d'accueil