

**BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR
MÉTIER DE LA MESURE**

Session 2025

CERTIFICAT DE STAGE

Identification du candidat: Étudiant Apprenti

ENTREPRISE:
Service d'accueil :
Responsable du stage :
Période du: au soit semaines

OBJECTIFS GÉNÉRAUX :

DESCRIPTIF DES ACTIVITÉS PRINCIPALES CONFIÉES AU STAGIAIRE:

APPRÉCIATION GLOBALE SUR LE STAGIAIRE/L'APPRENTI PAR LE RESPONSABLE DU STAGE:

Cachet de l'entreprise :

date:

signature :