

ANNEXE 8 : Modèle d'attestation de stage (recto)

Cachet DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

ATTESTATION DE STAGE

à remettre à la ou au stagiaire à l'issue du stage

**ORGANISME D'ACCUEIL**

Nom ou dénomination sociale : ETS CH Daudruy Van Cauwenberghe

Adresse : 253 rue Vancauwenberghe, 21 de Petite Synthe 59640  
Dunkerque

☎ : .....

**Certifie que**

**LA OU LE STAGIAIRE**

Nom : .....Amini Mohammad ..... Prénom : .....Zafar.....

Né.e le : 03 / 07 / 1996

Sexe : F  M

Adresse : .....20 Rue Gustave Degans .....  
.....59140 Dunkerque.....

☎ : .....078399278..... Mél : .....zafaramini719@gmail.com.....

**ÉTUDIANT(E) EN** **BTS Services informatiques aux organisations**  
**option SISR (Solutions d'infrastructure, systèmes et réseaux)**

**AU SEIN DE** (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation) :

..... **Lycée générale et technologique de Jean Bart** .....1 rue du Nouvel Arsenal  
59140 Dunkerque.....

**a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études**

**DURÉE DU STAGE**

Dates de début et de fin du stage :

Du 06 / 01 / 2025

au 07 / 02 / 2025

Représentant une **durée totale** de .....5 semaine..... nombre de semaines / de  
mois (*ayer la mention inutile*).

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective de la ou du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L.124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

**MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSÉE À LA OU AU STAGIAIRE**

La ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un **montant total** de .....0..... €

## ANNEXE 8 : Modèle d'attestation de stage (verso)

La tutrice ou le tuteur de l'organisation d'accueil certifie que les situations professionnelles, vécues ou observées, présentées par la ou le stagiaire dans son portefeuille de compétences professionnelles listées ci-dessous ont bien été réalisées dans le cadre de son stage.

**OUI**

**NON**

Intitulé de la situation professionnelle	Activité(s) du référentiel concernée(s)
Recherche et Documentation	Analyse des besoins et documentation sur la sécurisation des connexions distantes
Installation et Configuration des Services	Installation et configuration de Guacamole, DNS, SSH, RDP, HTTPS, certificat SSL auto-signé
Automatisation avec des Scripts	Scripts pour conversion vidéos, transfert NAS, nettoyage automatique, notifications
Sécurisation des Services	Configuration de Fail2Ban, sécurisation MariaDB, authentification TOTP, mise en place de NAT et pare-feu
Gestion des Droits et Personnalisation	Définition des droits d'accès sur Guacamole, personnalisation de l'interface
Mise en Production et Tests	Déploiement de la solution en environnement de production et vérification du bon fonctionnement

**L'attestation de stage** est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d'une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants **dont le stage a été gratifié** la possibilité de faire valider celui-ci dans la **limite de deux trimestres**, sous réserve du versement d'une cotisation. **La demande est à faire par l'étudiant(e) dans les deux années** suivant la fin du stage et sur **présentation obligatoire de l'attestation de stage** mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à suivre sont à demander auprès de la Sécurité sociale (code de la Sécurité sociale art. L.351-17 – code de l'éducation art..D.124-9).

FAIT À ... Dunkerque .....  
LE ... 20/03/25 .....

Nom, fonction et signature du représentant de l'organisme d'accueil

  
SAS DAUDRUY VAN CAUWENBERGHE  
Le Président  
HDY