



## Attestation de stage non spécifique MS Social

Entreprise ou institution accueillant l'étudiant pour un stage non spécifique :

Nous attestons par la présente que

Politesse :  Madame  Monsieur

Nom et prénom :

Né (e) le :

Originaire de :

Domicilié (e) à :

a effectué un stage dans le cadre de la maturité spécialisée santé (non spécifique)  
au sein de notre établissement

du            au  
à            %, soit .....h

Date :

Sceau et signature