**INTERNSHIP INSTALLATION CERTIFICATE**

*(Certificat d’installation en stage)*

**The student must fill out and send this document by email to** **UFR-Biosciences@univ-lyon1.fr** **and his/her Academic Supervisor with the following title: UCBLstudentNUMBER\_yyyy\_Installation.**

**Deadline: by 2 weeks after arrival at the internship institution**

*(L'étudiant doit remplir et envoyer ce document par mail à* *UFR-Biosciences@univ-lyon1.fr* *et son tuteur académique avec l'intitulé suivant : UCBLstudentNUMBER\_yyyy\_Installation.*

*Délai : dans les 2 semaines à partir de l'arrivée en stage)*

|  |
| --- |
| Student NAME *(Nom de l’étudiant)*:UCBL student Email *(email étudiant UCBL)*:Address *(adresse)*:Phone (international format) *(téléphone)*:  |
| Academic Supervisor Name *(Nom du superviseur académique)*: |
| Department, Service, Laboratory *(Département, service, laboratoire)*:Internship address *(adresse du stage)*: |
| Internship Supervisor (IS) NAME *(Nom du superviseur de stage (SS))*:IS email *(email du SS)*:Effective internship starting date dd/mm/yy *(date effective de début de stage jj/mm/aa)*:Tile of the project *(titre du projet)*:Date and Signature of the IS *(date and signature of the SS)*: |