

Feuille de présence au stage 2025/26

Nom de l'étudiant.e :

Nom du tuteur.rice clinique:

Stage n°:

Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total d'heures	Signatures	
							Tuteur.rice Clinique	Etudiant.e
Du / /	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	H		
Au / /	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐			
Du / /	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	H		
Au / /	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐			
Du / /	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	H		
Au / /	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐			
Du / /	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐	H		
Au / /	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐			

Total : _____ H

Semaine	Samedi	Dimanche	Signatures	
			Tuteur.rice Clinique	Etudiant.e
Du / /	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐		
Au / /	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐		
Du / /	M ☐ A-M ☐	M ☐ A-M ☐		
Au / /	N ☐ Abs ☐	N ☐ Abs ☐		

Légende : M = Matin A-M = Après-Midi N = Nuit Abs = Absence

Consignes :

1. Seul ce document officiel est valable. Il doit être rempli entièrement et sans faute.
2. Il est à signer par les deux parties à la fin de chaque semaine.
3. Il sera placé sur MOODLE par l'étudiant.e à la fin du stage et envoyé au gestionnaire de stage du programme en question.

Absences :

Pour toute absence (tout types confondus), veuillez cocher la case « Abs ».

Retards :

En cas de trois (3) retards constatés, peu importe la durée, huit (8) heures seront à récupérer durant le stage. Veuillez en informer la gestionnaire de stage du programme en question:

A-R, CHIR & IRSG : lemaire.christina@uni.lu

PED, PSY, MAï & RX : alix.fabienne@uni.lu