

**Agrément de stage professionnel en vue de l'obtention du titre de Psychologue¹
M2 Parcours Neuropsychologie**

Étudiant - NOM Prénom :

Mail institutionnel de l'Université de Lyon 2 :

Tél. :

Psychologue praticien-référent² - NOM Prénom :

Mail :

Tél. :

Intitulé du diplôme :

Université d'obtention du diplôme :

Date d'obtention du diplôme :

Numéro ADELI :

Durée d'exercice professionnel :

Nature du Stage Professionnel

Nom de l'établissement :

Adresse :

Durée du stage en heures :

Date de début de stage :

Date de fin de stage :

A mi-parcours du stage, un entretien téléphonique entre le Psychologue praticien-référent et l'un des Responsables Universitaires du stage sera proposé. La date et l'heure seront fixées par mail. Au préalable de cet entretien, un temps d'échanges entre le Psychologue praticien-référent et le stagiaire devra être programmé.

Objectifs et contenus du stage (public concerné, pathologies, type d'examen, tests administrés...) à développer en Annexe.

Signature du Psychologue praticien-référent :

Signature de l'étudiant stagiaire :

Agrément du Maître de stage enseignant-chercheur, Responsable du parcours (P. Colliot ou G. Michael) :

NOM Prénom :

Signature :

Agrément du Responsable du Master mention Psychologie, L'ÉTÉ Bernard

Signature :

¹ Arrêté du 19 mai 2006, Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche, J.O. du 27 juin 2006.

² Conformément à la loi, le praticien référent doit être titulaire du titre de psychologue et exercer depuis au moins 3 ans.

**MASTER DE SCIENCES HUMAINES & SOCIALES – MENTION PSYCHOLOGIE
Année universitaire 2020 - 2021**

**Agrément de stage professionnel en vue de l'obtention du titre de Psychologue
Master 2ème année**

ANNEXE

Pour rappel : le stage de M2 doit être consacré à une pratique de la Neuropsychologie, il doit être encadré et conduire **progressivement** à l'autonomie de l'étudiant stagiaire.

Objectifs et contenus du stage (public concerné, pathologies, type d'examen, tests administrés...) :

Date :

Signature du Psychologue praticien-référent :

Signature de l'étudiant :