**Master de Sciences Humaines & Sociales – mention Psychologie**

**Année universitaire 2019 - 2020**

**Agrément de stage professionnel en vue de l'obtention du titre de Psychologue[[1]](#footnote-1)**

**Master 1ère année**

**Étudiant -** NOM Prénom :

Mail institutionnel de l'Université de Lyon 2 :

Tél. :

Parcours de M2 envisagé :  Psychologie Cognitive des Apprentissages  Neuropsychologie

**Psychologue praticien-référent[[2]](#footnote-2) -** 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 :

*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, COLLIOT Pascale :**

Signature :

**Agrément du Responsable du Master mention Psychologie, LÉTÉ Bernard**

Signature :

**Master de Sciences Humaines & Sociales – mention Psychologie**

**Année universitaire 2019 - 2020**

**Agrément de stage professionnel en vue de l'obtention du titre de Psychologue**

**Master 1ère année**

**ANNEXE**

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

**Date :**

**Signature du Psychologue praticien-référent :**

**Signature de l’étudiant :**

1. Arrêté du 19 mai 2006, Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche, J.O. du 27 juin 2006. [↑](#footnote-ref-1)
2. Conformément à la loi, le praticien référent doit être titulaire du titre de psychologue et exercer depuis au moins 3 ans. [↑](#footnote-ref-2)