

## PROPOSITION DE STAGE PROFESSIONNEL

Veillez remplir ce formulaire et le remettre pour approbation à la direction de programme accompagné d'une lettre officielle confirmant votre mandat émanant de l'organisme ou de l'entreprise d'accueil.

### STAGIAIRE

Nom : \_\_\_\_\_ Numéro de dossier étudiant (NI) : \_\_\_\_\_

Choix de langues : \_\_\_\_\_ 1<sup>ère</sup> langue \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> langue \_\_\_\_\_

Choix de concentration disciplinaire : \_\_\_\_\_

Moyenne de programme (minimum exigé 2,67) : \_\_\_\_\_

Nombre de crédits acquis dans le programme (minimum exigé 30 crédits) : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR LE STAGE

Titre du stage : \_\_\_\_\_

Fonction du stagiaire : \_\_\_\_\_

Lieu de stage (nom de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil) : \_\_\_\_\_

Nom du superviseur ou du responsable du stage : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Période : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nombre d'heures ou de semaines : \_\_\_\_\_

Fréquence : \_\_\_\_\_ jours / semaine

Langue principale de travail : \_\_\_\_\_

Stage individuel       Stage en équipe

