

ANNEXE « A » OFFRE DE STAGE

Identification de l'étudiant

Nom		Prénom	
Code permanent		Code de programme	

Identification de l'organisme

Nom		Contact	
Adresse		Fonction	
Ville - Pays		Code postal	
Téléphone		Poste	
Courriel			

Nature de l'offre de stage

Brève description de l'entreprise ou du service

Description du stage offert et de l'environnement dans lequel il se déroule¹

Description du secteur d'intervention

Période du stage : du au

Stage rémunéré oui non

Représentant de l'organisme

Date

¹ Cette description doit être suffisante pour permettre au directeur de programme de valider et d'accepter son contenu qui doit favoriser l'atteinte des objectifs académiques d'un stage. Joindre une annexe au besoin.

IDENTIFICATION DU SUPERVISEUR EN ENTREPRISE

Identification du superviseur en entreprise

Nom	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Ville - Pays	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>

Renseignements sur le superviseur en entreprise

Poste occupé dans l'organisme

Brève description des fonctions

Autres informations pertinentes

Signature

Date