FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DU LIEU DE STAGE



1. IDENTIFICATION (à remplir par l'étudiant.e)	
Prénom et Nom du stagiaire :	Code permanent :
Adresse:	Code postal :
Courriel:	Téléphone :
Nom de l'organisme :	Direction:
Adresse:	Code postal :
Courriel:	Téléphone :
2. DESCRIPTION DE LA TÂCHE (à remplir par l'organisme)	
2.1 Titre de la tâche :	
2.2 Secteur d'activité :	
2.3 Quelles seront les principales responsabilités confiées au stagiaire ?	
2.4 Brève description du projet dans lequel le stagiaire sera impliqué ?	
2.5 Nom du tuteur.trice suggéré.e :	Fonction et titre :
2.6 Nombre d'heures/semaine consacrées au tutorat :	
Signature du tuteur.trice suggéré.e :	Date :
Signature de la direction de l'organisme :	Date :
3. APPROBATION PAR LA DIRECTION DE L'UNITÉ D'ENSEIGNEMENT	
Direction du programme ou responsable des stages :	Date :