

Convention du stage

Le formulaire doit être complété par le coordonnateur de stage et retourné à l'étudiant.
L'étudiant doit soumettre ce formulaire par une [demande de service](#) (catégorie plan d'études)

Information sur l'étudiant

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

NUMÉRO ÉTUDIANT

Information sur le stage

Cette section doit être complétée par le coordonnateur de stage.

NOM DE L'ORGANISME

DATE DE DÉBUT DU STAGE

DATE DE LA FIN DU STAGE

ADRESSE DE L'ORGANISME

Liste des tâches et responsabilités (Si votre réponse nécessite plus d'espace, veuillez utiliser une page supplémentaire)

Information sur le coordonnateur de stage

PRÉNOM DU SUPERVISEUR

NOM DE FAMILLE DU SUPERVISEUR

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

TITRE DU POSTE

COURRIEL

Engagement du coordonnateur de stage

En signant ce formulaire, vous convenez que l'étudiant mentionné ci-dessus effectuera un stage au sein de votre organisation et que vous prendrez en charge la supervision de l'étudiant, lui fournirez les outils nécessaires et préparerez un rapport à la mi-session et un rapport final.

SIGNATURE (COORDINATEUR DE STAGE)

DATE (AAAA-MM-JJ)