



IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT - Tous les champs sont obligatoires

Nom : _____ Prénom : _____

NI : _____ Téléphone : _____

Courriel @ulaval.ca : _____

IDENTIFICATION DU MILIEU DE STAGE - Tous les champs sont obligatoires

Nom de l'étude ou de l'organisme : _____

Nom du supérieur immédiat : _____ Fonction : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____, poste _____

Courriel : _____

Date de début du stage : _____ Date de fin du stage : _____

Nombre d'heures par semaine : _____ Nombre de semaines : _____

Session visée : Été - 1re partie de la session d'été (printemps) Été - 2e partie de la session d'été (été)

IDENTIFICATION DU PROFESSEUR SUPERVISEUR - Tous les champs sont obligatoires

Nom du professeur : _____

Téléphone : _____, poste _____

Courriel @fd.ulaval.ca : _____



DESCRIPTION DU STAGE D'ÉTÉ - Tous les champs sont obligatoires

Fonctions et responsabilités :

Objectifs pédagogiques à atteindre :

SIGNATURES

Signature de l'étudiant _____

Date : _____

Signature du professeur _____

Date : _____

Signature de l'employeur _____

Date : _____

Remettre votre demande dûment remplie à la Direction des programmes de 1er cycle.