

Formulaire de demande de stage

Stage en soutien administratif, technique et manuel

Identification du stagiaire	
Nom :	Prénom :
Sexe : F H Téléphone :	Courriel :
Adresse (no, rue, ville, code postal) :	
Avez-vous un permis de conduire?	Avez-vous accès à une voiture?
Êtes-vous titulaire d'un permis d'études ou de travail?	
Si vous êtes titulaire d'un permis d'études ou de travail, êtes-vous autorisé(e) à faire un stage ou exercer un emploi relié aux soins des enfants, à l'enseignement au primaire ou au secondaire?	

Stage	
Institution d'enseignement :	Stage rémunéré : Oui Non
Diplôme en cours : FPT/FMS AEP DEP AEC DEC Bac Maîtrise Doctorat	
Programme d'études :	Niveau de stage :
Stage désiré (lieu, clientèle, etc.):	
Si vous avez déjà une entente avec un établissement ou un service, veuillez indiquer les coordonnées du/de la répondant(e) :	
Nom :	Téléphone :
Modalités du stage	
Date de début :	Date de fin :
Nombre d'heures par semaine :	Nombre de semaines :
Nombre d'heures total de stage à réaliser :	
Êtes-vous disponible pour travailler à la fin de votre stage? Si oui, veuillez préciser la date :	
Responsable des stages de votre institution d'enseignement	
Nom :	Prénom :
Titre :	Téléphone :
Courriel :	

Pour tous les stages (sauf informatique), faites parvenir la demande à stage@csmb.qc.ca	Date :
---	--------