



IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Nom	Prénom(s)	NI
-----	-----------	----

Programme d'études :	<input type="checkbox"/> BIEM	<input type="checkbox"/> BECN	<input type="checkbox"/> BIEP
Session d'inscription au stage :	<input type="checkbox"/> automne 20 <input type="text" value="aa"/>	<input type="checkbox"/> hiver 20 <input type="text" value="aa"/>	<input type="checkbox"/> été 20 <input type="text" value="aa"/>

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

Pour être contributive à votre programme, ce cours doit être pris avec l'autorisation de la direction de programme de premier cycle. La réussite de ce cours est conditionnelle au dépôt d'un rapport de stage qui sera corrigé par un professeur déterminé par la direction de programme.

IDENTIFICATION DU MILIEU DE STAGE

Institution ou organisme

Nom, prénom du superviseur	Signature
----------------------------	-----------

Coordonnées du superviseur (incluant une adresse courriel)
--

Date de début du stage	Date de fin du stage	Nombre d'heures par semaine	Rémunération
------------------------	----------------------	-----------------------------	--------------

DESCRIPTION DU STAGE (MANDAT, FONCTIONS ET TÂCHES)

--



COMPÉTENCES RECHERCHÉES

SIGNATURE DE LA DIRECTION DE PROGRAMME

Nom, prénom et signature

Date

aa

mm

jj

IMPORTANT : Une fois complété et signé, ce formulaire doit être remis dans les plus brefs délais à l'agente de gestion des études du programme (programmes1ercycle@ecn.ulaval.ca pour le B-ECN et le B-IEM et programmes1ercycleEP@fss.ulaval.ca pour le BIEP). Une copie doit être placée au dossier de l'étudiant.

RAPPORT DE STAGE

Nom, prénom et signature du professeur qui corrigera le rapport de stage

Date limite de remise du rapport

aa

mm

jj