

PROTOCOLE D'ENTENTE
STAGE EN ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES

L'Étudiant doit retourner ce formulaire à l'enseignant responsable des stages en Alternance-travail études de son programme dès qu'une entente est établie avec son employeur

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT STAGIAIRE :

Nom de la ou du stagiaire : _____

Programme d'études : _____ # du programme _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Code permanent : _____ Numéro de demande d'admission : _____

Courriel : _____

Nom de l'entreprise : _____

Responsable : _____ Titre : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

FONCTIONS :

- _____
- _____
- _____

INFORMATION SUR LE STAGE :

1^{er} Stage : ()

2^e Stage : ()

La rémunération a été en conformité avec la Loi sur les normes du travail du Québec ()

Dates du stage : du _____ au _____

Particularités : _____

SIGNATURES :

Cette entente est acceptée et signée par les trois parties.

Étudiant Date : _____

Enseignant responsable de l'établissement d'enseignement Date : _____

Responsable de l'entreprise Date : _____

