

FORMULAIRE DE CONFIRMATION DE STAGE

Veillez retourner ce formulaire après l'entrevue relative au stage. **Répondez sans exception aux questions 1 à 9.** Les dispositions pour le stage ne pourront être prises avant que ce formulaire n'ait été envoyé à la coordonnatrice des stages.

1. Date de présentation : _____ / _____ / _____
Mois Jour Année
2. Nom de l'étudiant(e) : _____ N° d'étudiant : _____
Courriel de la Laurentienne : _____
Numéro de cours : SESO 3605 G SESO 4605 G
3. N° de téléphone de l'étudiant(e) : _____ / _____
Autonne/hiver Été
4. Nom et adresse de l'organisme : _____

5. N° de téléphone de l'organisme : _____ N° de télécopieur : _____
6. Superviseur ou superviseure du stage : _____
BSS G MSS G Autre _____ Diplôme en service social G
7. Date prévue du début du stage : _____ / _____ / _____
Mois Jour Année
8. Date prévue de fin du stage : _____ / _____ / _____
Mois Jour Année
- 9.. Accord sur la formation pratique (**signé et joint**)
Oui 9 Non 9

L'affectation des **consultants universitaires** se fait **après** la remise du formulaire rempli à la coordonnatrice des stages.

CONSULTANT(E) UNIVERSITAIRE _____

N° DE TÉLÉPHONE _____