

Contrat de stage de 2^e cycle en milieu professionnel (ANNEXE B)

Identification de l'étudiant			
Prénom et nom:	Téléphone:		
Matricule:	Courriel:		
Identification du superviseur universitaire			
Prénom et nom:	Téléphone:		
	Courriel:		
Identification du milieu de stage			
Organisme:	Nom du superviseur local:	Titre/fonction:	
Adresse:	Téléphone:	Courriel:	
Horaire du stage (approximatif)			
Sigle de stage (cochez):	KIN6811	KIN6812	KIN6813
Date de début (aaaa-mm-jj):	Date de fin (aaaa-mm-jj):		
Horaire de présence/travail estimé (jours et heures):			
Plan de stge (provisoire)			
Activités prévues	Durées approximatives (h)		
Signatures			
J'ai été informé.e des activités du milieu, du travail que j'aurai à accomplir ainsi que des attentes du superviseur local.		J'ai pris connaissances des attentes de l'étudiant.e et je lui ai transmis les informations reliées au stage.	
_____	_____	_____	
Étudiant.e	Date	Superviseur.e local.	
_____	_____	_____	
Superviseur.e universitaire	Date	Responsable des stages	
		Date	