|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR** |
| Nom :       | Prénom :       |
| Adresse :       |
| Téléphone :       | Courriel :       |
| Êtes-vous : | Choisissez un élément. |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE STAGE** |
| S’agit-il d’un stage individuel ? Choisissez un élément. | Nombre d’étudiants :     | Nombre de groupe :     |
| Maison d’enseignement :  |       |
| Programme d’étude :       |
| Sigle de cours :       |
| Responsable des stages de la maison d’enseignement (si ce n’est pas vous) :       |
| Téléphone :       | Courriel :       |
| Niveau d’étude au moment du stage : |  |
| Collégial : | Choisissez un élément. |
| Universitaire : | Choisissez un élément. | Diplôme : Choisissez un élément. |
| Autres (spécifier) :       |
| Période de stage :  | Du :       aaaa-mm-jj | Au :       aaaa-mm-jj |
| et/ou |
| 2e période du stage (si requise) :  | Du :       aaaa-mm-jj | Au :       aaaa-mm-jj |
| Durée totale du stage : |     jours |
| Jours : | Lundi[ ]  | Mardi[ ]  | Mercredi[ ]  | Jeudi[ ]  | Vendredi[ ]  | Samedi[ ]  | Dimanche[ ]  | À déterminer[ ]  |
| **Inscrivez votre**  | **1er choix** | **2e choix** | **3e choix** |
| Milieu souhaité :  | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| Type de clientèle :  | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| Domaine de stage :  |       |       |       |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE STAGIAIRE :** |
| Langue(s) parlée(s) :  | Français [ ]  | Anglais [ ]  | Autre(s) (préciser) :       |
| Vous êtes détenteur :  | [ ]  d’un permis de conduire valide | [ ]  d’une voiture |
| J’ai déjà effectué un stage au CIUSSS du Centre-Sud-de-l’île-de-Montréal : Choisissez un élément. |
| Je suis actuellement employé(e) au CIUSSS Centre-Sud-de-l’île-de-Montréal : Choisissez un élément. |
| Commentaires ou renseignements supplémentaires :       |
| **Documents à joindre à la demande** |
| [ ]  | Curriculum vitae |
| [ ]  | Lettre de motivation |
| [ ]  | Document détaillant les objectifs du stage |

Pour toute question, veuillez nous contacter à l’adresse courriel suivante : [stages.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](file:///C%3A%5CUsers%5Cisabelle.gardner%5CDownloads%5Cstages.ccsmtl%40ssss.gouv.qc.ca)