

# STAGE INTERNATIONAL

## Non rémunéré

### 1. INFORMATIONS\*

#### 1.1 Stagiaire

Nom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

#### 1.2 Stage

Programme d'études : \_\_\_\_\_

Établissement d'enseignement : \_\_\_\_\_

Date de début souhaitée : \_\_\_\_\_

Date de fin souhaitée : \_\_\_\_\_

Durée du stage : \_\_\_\_\_

Responsable du stage de l'établissement d'enseignement : \_\_\_\_\_

Coordonnées du responsable de l'établissement d'enseignement : \_\_\_\_\_

\* Prendre note que l'hébergement demeure sous votre responsabilité. La Direction de l'enseignement et des affaires universitaires du CHU de Québec-Université Laval ne prend pas en charge les démarches.

### 2. DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE\*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Curriculum vitae  | <input type="checkbox"/> Description des objectifs de stage  |
| <input type="checkbox"/> Lettre de présentation  | <input type="checkbox"/> Modalités et documents d'évaluation |
| <input type="checkbox"/> <a href="#">Formulaire d'antécédents judiciaires</a> à remplir en cliquant sur le titre du formulaire.<br>Veuillez le retourner rempli à : <b>atcdj.stagiaires@chudequebec.ca</b> |  |
| <input type="checkbox"/> <a href="#">Formulaire de renseignements et d'engagements</a> à remplir en cliquant sur le titre du formulaire.   |  |

\* Prendre note qu'un contrat de stage entre nos établissements devra être signé une fois le stage confirmé. Nous prendrons alors contact avec votre responsable de stage.

### Commentaires

---

---

Envoyer ce formulaire rempli à : **stages.rouge.ens@chudequebec.ca**