

Enregistrez ce formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir.

## 1. Choix de cours

Stage I (EDU 6401)

Code de programme

Stage II (EDU 6402)

Trimestre d'inscription au cours

Stage III (EDU 6404)

## 2. Identité

Numéro d'étudiant

Nom

Prénom

## 3. Adresse

Numéro Rue Appartement

Ville, village ou municipalité Code postal

Province/État Pays

## 4. Autres moyens de communication

Courriel

Ind. rég. Téléphone au domicile Ind. rég. Téléphone au travail Poste

Ces cours impliquent qu'un professeur accrédité par le programme vous encadre dans votre démarche.

Consultez la [liste des professeurs accrédités](#) et communiquez avec le professeur dont le domaine d'expertise semble vous convenir pour lui exposer votre projet et vérifier s'il est disponible pour vous encadrer.

Communiquez avec votre tuteur programme ou le coordonnateur pour obtenir plus d'informations.

## ► 5. Professeur qui encadre le projet de stage

Nom

Prénom

## 6. Identification du milieu d'accueil

Nom de l'établissement

Nom et prénom du superviseur du stage

Ind. rég. Téléphone au domicile Ind. rég. Téléphone au travail Poste

## 7. Description du projet

Objectifs

Activités prévues

Calendrier ou échéancier

### 8. Description du contexte du projet

Expliquez en quoi le stage constitue un complément pratique à votre formation.

Expliquez pourquoi le milieu d'accueil choisi peut vous aider à atteindre vos objectifs d'apprentissage.

Faites parvenir ce formulaire à [mes-etudes.8@teluq.ca](mailto:mes-etudes.8@teluq.ca), en prenant soin d'indiquer le nom du professeur qui vous encadrera, si vous l'avez choisi.

N'oubliez pas de joindre le [formulaire d'inscription](#) rempli.

## 9. Signatures

### Étudiant

\_\_\_\_\_

Signature (non requise par courriel)

AAAA

MM

JJ

Date

### Réservé à l'administration

#### Superviseur du stage

J'ai pris connaissance du projet et j'accepte de superviser le stagiaire en respectant les objectifs, activités, modalités et échéances convenus.

\_\_\_\_\_

Prénom et nom

\_\_\_\_\_

Signature

AAAA

MM

JJ

Date

#### Professeur responsable du cours

\_\_\_\_\_

Prénom et nom

\_\_\_\_\_

Signature

AAAA

MM

JJ

Date