

Stagiaire

Nom :

Prénom :

Matricule :

N° offre de stage :

Salaire horaire :

Entreprise

Nom :

Division / service :

Superviseur
de stage :

Titre ou fonction :

RAPPORT D'ÉTAPE

Remplir par le stagiaire et signer par le stagiaire et le superviseur

Programme

Session

Objectifs du stage

Description du stage

Fonction occupée :

Responsabilités :

Tâches confiées, travaux exécutés, autres activités :

Supervision (nature, fréquence) :





Enrichissement professionnel :

Enrichissement personnel :

Perspectives envisagées d'ici la fin du stage :

Date :

Nom du stagiaire :

Nom du superviseur de stage :

Nom du coordonnateur alternance travail études :

Signature du stagiaire :

Signature du superviseur de stage :

Signature du coordonnateur alternance travail études :