

Formulaire de demande de stage

Date d'envoi du formulaire : _____

À COMPLÉTER PAR LE STAGIAIRE

Nom du stagiaire :

Adresse :

Code postal :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Programme / Champs d'études :

Programme Coopératif : oui non

Institution :

Numéro de la C.S.S.T. (stage non-rémunéré) :

Nom du Responsable des stages :

Numéro de téléphone :

Dates du stage

Du : _____

Au : _____

Durée en heures : _____

Votre stage doit-il être rémunéré ? Si oui, veuillez indiquer le taux horaire demandé.

non

oui

Taux horaire : _____

À COMPLÉTER PAR LE SERVICE CONCERNÉ

Intéressé

Non intéressé Expliquez :

Responsable du dossier : _____

Numéro de téléphone : _____

À COMPLÉTER PAR LE SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES

Date de réception de la demande : _____

Date de transmission : _____

Service : _____

Échéance de retour le : _____

Réponse obtenue le : _____

NOTE IMPORTANTE :

Veuillez noter que le formulaire doit nous parvenir un mois avant la date effective de stage avec la documentation de stage produite par l'institution ainsi que votre curriculum vitae.

Ville de Gatineau
Service des ressources humaines, 5^e étage
C. P. 1970, Succ. Hull
Gatineau (Québec) J8X 3Y9
Téléphone : (819) 595-7150