



FORMULAIRE DE STAGE

Ce formulaire doit être complété préalablement à toute entente de stage avec l'institution d'enseignement concernée. Ce formulaire confirme l'autorisation de stage par les autorités de la Commission scolaire.

COMMISSION SCOLAIRE DES RIVES-DU-SAGUENAY

Établissement ou Service : _____

Responsable de stage : _____

Corps d'emploi visé : _____

Supérieur immédiat : _____

INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT

Nom du stagiaire : _____

Institution d'enseignement : _____

Coordonnateur de stage : _____

Coordonnées : _____

Période du stage : _____

du : _____ au : _____

Nombre d'heures : _____

Les parties s'engagent à respecter les conditions générales d'accomplissement du stage, à assurer le bon déroulement de ce dernier et à assumer toutes les conditions de réalisation prévues dans le cadre de celui-ci.

Le stagiaire a complété le formulaire de Déclaration relative aux antécédents judiciaires et autorise la Commission scolaire à faire toutes les vérifications qui s'imposent à cet égard.

Signature du supérieur immédiat

Signature du responsable de stage

Signature du stagiaire

Date de la signature

ESPACE RESERVE AU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES

