

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANT

Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____

Courriel : _____

Institution d'origine _____

Coordonnatrice ou coordonnateur des stages _____ Numéro de téléphone _____

INFORMATIONS – STAGE

Champs d'études

- ☐ Secrétariat/agent de bureau
- ☐ Service de garde
- ☐ Entretien ménager
- ☐ Comptabilité
- ☐ Technicienne ou technicien en informatique
- ☐ Gestion des ressources humaines

Adaptation scolaire

- ☐ Technicienne ou technicien en éducation spécialisée
- ☐ Préposée ou préposé aux élèves handicapés

Personnel professionnel

- ☐ Conseillère ou conseiller en orientation
- ☐ Psychologue
- ☐ Psychoéducation

Autre : _____

Niveau de stage ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Période du stage Date du début _____ Date de fin _____

Nombre d'heures du stage : _____

INFORMATIONS – RECHERCHE D'ÉTABLISSEMENT

Préférence ☐ Centre administratif ☐ École primaire ☐ École secondaire ☐ Centre multiservice

Région : _____

Nombre d'heure de route prêt à effectuer : _____

Établissement choisi (si applicable) : _____

Nom et prénom du responsable de stage (si connu) : _____

Très important :

- ✓ La convention collective des employées et employés de soutien prévoit à l'article 2-1.02 d'informer préalablement le syndicat de l'accueil de stagiaires. Le présent formulaire doit absolument être rempli et acheminé à l'attention de la secrétaire de gestion au Service des ressources humaines par courriel au rhstagesnonenseignant@csssames.gouv.qc.ca avant la date du début du stage, sous peine d'être refusé.
- ✓ Le stagiaire doit obligatoirement remplir le formulaire des antécédents judiciaires ainsi que le formulaire de confidentialité et les retourner au Service des ressources humaines, et ce, également avant le début du stage en utilisant le lien sécurisé qui lui sera envoyé.

SIGNATURE

Direction de l'établissement choisi

Date

Coordonnatrice ou coordonnateur du stage

Date

SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES

Approuvé par : _____

- ☐ Stage accepté ☐ Stage refusé Raison du refus _____
- ☐ Formulaire de confidentialité envoyé ☐ Formulaire d'antécédents judiciaires envoyé ☐ Copie conforme au syndicat

SECTION RÉSERVÉE À LA PERSONNE RESPONSABLE DU STAGE

☐ Stage complété

Signature du responsable du stage _____

*À remplir une fois le stage complété et à retourner par courriel à rhstagesnonenseignant@csssames.gouv.qc.ca