



FORMULAIRE D'OFFRE DE STAGE EN ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES

Nom du programme d'études :

Nom de l'entreprise ou organisation : _____

Nom de la personne à contacter: _____

Courriel : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Téléphone : _____

Site web de l'entreprise : _____

Fonction occupée par l'étudiant stagiaire : _____

Lieu de travail : même adresse ou : _____

Description des tâches à effectuer :

Qualités personnelles recherchées :

Nombre d'heures par semaine : _____ Taux horaire brut: _____

Date de début de stage : _____ Date de fin de stage : _____

Retourner à Alain Leclerc
Cégep de Saint-Félicien
1105, boul. Hamel c.p. 7300
Saint-Félicien, (Québec), G8K 2R8
aleclerc@cegepstfe.ca
Télec. 418-679-1040