



## 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 : \_\_\_\_\_