



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 : _____