

Avant de remplir le formulaire Cliquez sur [pour enregistrer sur votre poste de travail.](#)
Prenez connaissance des procédures pour [transmettre le formulaire.](#)

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Prénom et nom :	Matricule :
Programme ou spécialité:	Nom de votre directeur de recherche :

INFORMATION SUR LE STAGE ET LE SUPERVISEUR DE STAGE

Titre du stage proposé :

Trimestre d'inscription du stage :	Année	Date de début du stage :	Date de fin du stage :
Nom de l'entreprise :			
Adresse :		Ville :	
Province :	Pays :	Code postale :	

INFORMATION SUR LE SUPERVISEUR DE STAGE EN ENTREPRISE

Prénom et nom du superviseur de stage :

Titre de fonction :	Service, secteur ou département :
Téléphone :	Courriel :

INFORMATION SUR LE STAGE

Décrivez les objectifs d'apprentissage (but du stage) :

Décrivez les problèmes à solutionner :

Décrivez la méthodologie attendue :

DÉCLARATION DE L'ÉTUDIANT

- *L'organisme d'accueil reconnaît que le stagiaire est avant tout un/e étudiant/e de l'Université de Montréal. Il s'engage à respecter le projet soumis. Toute dérogation pourra amener le département à résilier l'entente. L'étudiant/e doit remettre un rapport de stage à la fin de son stage et ce rapport sera rendu public.*
 - *L'organisme d'accueil désirant que le rapport de stage ne soit pas publié doit en faire la demande par écrit le responsable du département.*
- Je déclare que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts et complets.
- Je déclare avoir communiqué et obtenu l'autorisation des intervenants mentionnés.

SIGNATURE DES INTERVENANTS

Signature du superviseur de stage en entreprise X	
Signature de l' étudiant X	
SECTION RÉSERVÉE AU PERSONNEL DE L'UEM	
Signature Directeur de recherche X	Date d'acceptation du stage :
Signature responsable des études supérieures X	Prénom et nom du responsable des études supérieures