



MESURES DE SOUTIEN AUX ÉTUDIANTS ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

FORMULAIRE 3 – RAPPORT DE STAGE

DEMANDE PARRAINÉE PAR :

Nom de la maison d'enseignement

POUR :

Nom de l'étudiant

PROGRAMME D'ÉTUDES :

Nom du programme

SOUMISE LE :

(aaaa/mm/jj)

La présente initiative a été rendue possible grâce à la contribution financière de Santé Canada, appuyée par Dialogue McGill à l'université McGill

This document is also available in English: <https://mcgill.ca/dialoguemcgill/forms/internship-support-forms>

Nom de l'étudiant: _____

Ce formulaire doit être rempli par l'étudiant.

Nom de l'organisation où a eu lieu le stage: _____

Région: _____ Nom du superviseur: _____

Description du travail accompli (Maximum 175 mots)

Avez-vous assuré des services en anglais ?

- Oui. Si oui, veuillez indiquer le pourcentage de temps consacré à des services en anglais. _____
 Non

Avez-vous assuré des services en français ?

- Oui. Si oui, veuillez indiquer le pourcentage de temps consacré à des services en français. _____
 Non

Évaluation de l'expérience

Les aspects positifs du stage: (Maximum 50 mots)

Les aspects négatifs du stage: (Maximum 50 mots)

Suggestions et améliorations pour les stages à venir: (Maximum 50 mots)

Perspectives de carrière

Si vous en êtes à la dernière année de votre programme d'études, vous a-t-on offert un emploi à la fin de votre stage ?

- Oui Non N/A

À la fin de votre stage, avez-vous soumis une demande d'emploi dans l'organisation où a eu lieu votre stage ?

- Oui Non N/A

Nom de l'étudiant

Signature

Date (aaaa/mm/jj)