

**RELEVÉ DE STAGE**

**Orthophonie**

**Étudiant:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Information sur le stage** |  | |
| **Nombre de jours** |  | |
| **Nom de l’établissement** |  | |
| **Clientèle (enfant/adulte)** |  | |
| **Activités** |  | |
| **Points forts de l’étudiant** |  | |
| **Habiletés à travailler** |  | |
| **Signature du FC (ou CFC/AFC lorsqu’applicable)** |  | **Date:** |