

**APPROBATION DU PLAN DÉTAILLÉ
de la rencontre de stage
SCI6865**

Date de la présentation : _____

Nom du stagiaire : _____
Période du stage : _____ Année 20____ Session : AUT HIV ÉTÉ
Nom du (de la) superviseur(e) du stagiaire : _____ _____
Milieu de stage : _____
Titre : _____
Tél. : _____
Courriel : _____

Le ou la stagiaire fait approuver le plan détaillé de sa présentation pour la rencontre de stage par sa superviseuse ou son superviseur. Celui-ci s'assure que les informations contenues dans le plan sont justes et non confidentielles.

Le plan de la présentation doit être signé des initiales du (de la) superviseur(e), broché au présent formulaire signé, et remis à la coordonnatrice de stages avant la présentation du stagiaire.

J'accepte que le ou la stagiaire mentionné(e) ci-dessus divulgue les informations contenues dans le plan de la présentation ci-joint.
_____ Signature de la superviseuse ou du superviseur
_____ Date

Je m'engage à respecter le plan de ma présentation.
_____ Signature du stagiaire
_____ Date