
Coordonnées personnelles

Nom :

Prénom :

No d'étudiant :

No téléphone :

Adresse (complète) :

Courriel :

Faire une brève description du milieu de stage

Expliquer comment votre stage contribuera à l'avancement de votre apprentissage et de votre développement par rapport aux connaissances du travail de groupe en service social

Donner une description des objectifs poursuivis et des activités de stage prévues

Bénéficiez-vous d'une autre source de financement pour effectuer ce stage?

Non Oui; si oui, veuillez préciser la ou les sources et le montant :

Donner un estimé des dépenses prévues

Signature de l'étudiant/étudiante

Date

Signature du directeur ou de la directrice de la formation pratique

Date