

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE	
Nom :	
Prénom :	
Matricule :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	@umontreal.ca

	Cours déjà suivis dans le programme Attention ! Préalable à SST3300 : 21 crédits complétés dans le programme	Session (ex : hiver 2015)	Note obtenue
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET DE STAGE D'INTÉGRATION

POUR LE TRIMESTRE : Automne _____ Hiver _____ Été _____

Exercez-vous présentement une fonction en lien avec la santé et sécurité du travail ?

- Oui À titre de :
- Non

Décrivez brièvement votre expérience professionnelle en santé et sécurité du travail.

Est-ce que le projet de stage se réalisera dans votre milieu de travail actuel ?

- Oui
- Non

Décrivez le projet que vous proposez.

Identifiez votre mandat ainsi que vos principales tâches. Si vous prévoyez effectuer le stage dans votre milieu de travail, précisez en quoi ce projet est différent de vos tâches habituelles.

***Si vous manquez d'espace dans cette zone, veuillez poursuivre à la dernière page du formulaire prévue à cette fin.**

IDENTIFICATION SUR L'ENTREPRISE OÙ SERA EFFECTUÉ LE STAGE

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone :

Département (service) où sera effectué le projet :

Nom du superviseur de votre stage en entreprise :

Courriel :

Fonction au sein de l'entreprise :

Date de début :

Date de fin :

Signature de l'étudiant :

Date :

SECTION RÉSERVÉE AU SUPERVISEUR EN ENTREPRISE

Nom du superviseur :

Signature du superviseur :

Date :

Remarques :

- 1- Envoyez ce formulaire dûment rempli au responsable de programme (sst-responsable@fep.umontreal.ca) avant le début de la session. Votre projet doit être accepté par le responsable de programme avant le début de la session pour pouvoir vous inscrire au cours.
- 2- Vous devez être inscrit au cours et réaliser le projet durant le même trimestre. Il n'est pas possible de faire reconnaître un stage antérieurement.
- 3- N'hésitez pas à vous adresser à votre responsable de programme pour obtenir des informations supplémentaires concernant le stage d'intégration en SST.

SECTION RÉSERVÉE AU RESPONSABLE DE PROGRAMME

Autorisation d'inscription :

 Oui Non

Signature du responsable :

Date :

DESCRIPTION DU PROJET (SUITE)