****

**RAPPORT FINAL − STAGE EN MILIEU DE PRATIQUE**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE (OU LA) STAGIAIRE** |
| **Prénom et nom** :  | Numéro de dossier FRQS : |
| Établissement/Université :  |
| Études en cours : | [ ]  Ph. D. – régulier[ ]  Ph. D. – diplôme professionnel[ ]  M.D. – Ph. D. |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE MILIEU D’ACCUEIL** |
| **Nom de l’organisation** :  |
| Coordonnées |
| Adresse : | Téléphone :  |
| Superviseur(e) du stage (personne-ressource) |
| Prénom et nom: | Téléphone :  poste : |
| Titre : | Courriel : |
| Unité/département : |
| Veuillez cocher le statut qui correspond à l’organisme où le stage a été effectué : |
| [ ]  Organisme à but non lucratif [ ]  Milieu gouvernemental | [ ]  Entreprise privée[ ]  Autre (préciser) :  |
|  |
| **INFORMATIONS SUR LE STAGE** |
| Date de début du stage :  | Date de fin du stage : |
| Durée du stage (en semaines):  |
| Nombre d’heures par semaine (en moyenne) consacrées au stage: |

Quelles sont les principales tâches que vous avez effectuées lors de votre stage :

Quelles compétences ce stage vous a-t-il permis d’acquérir?

RETOMBÉES DU STAGE

Est-ce que le stage a répondu à vos attentes?

[ ]  Oui

[ ]  Non

[ ]  Partiellement

Pourquoi ? :

Quel impact a eu le stage dans votre décision de poursuivre des études au cycle supérieur ou d’intégrer le marché du travail? (Choisissez la réponse qui correspond le mieux à votre situation).

[ ]  La bourse a contribué à mon choix de poursuivre des études supérieures

[ ]  La bourse a contribué à mon choix d’intégrer le marché du travail

[ ]  La bourse n’a pas eu d’impact majeur sur ma décision de poursuivre mes études ou d’intégrer le marché du travail.

Explication :

Selon vous, quelles ont été les retombées de votre stage pour le milieu d’accueil ?

À l’issue du stage, est-il prévu que vous mainteniez un lien avec le milieu? Si oui, de quelle manière (emploi, contrat de consultation, bénévolat, etc…)?

Nous apprécierions vos suggestions pour améliorer le programme :

SIGNATURES

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du (de la) superviseur(e) du stage Date

Nom :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du (de la) stagiaire Date

Nom :