

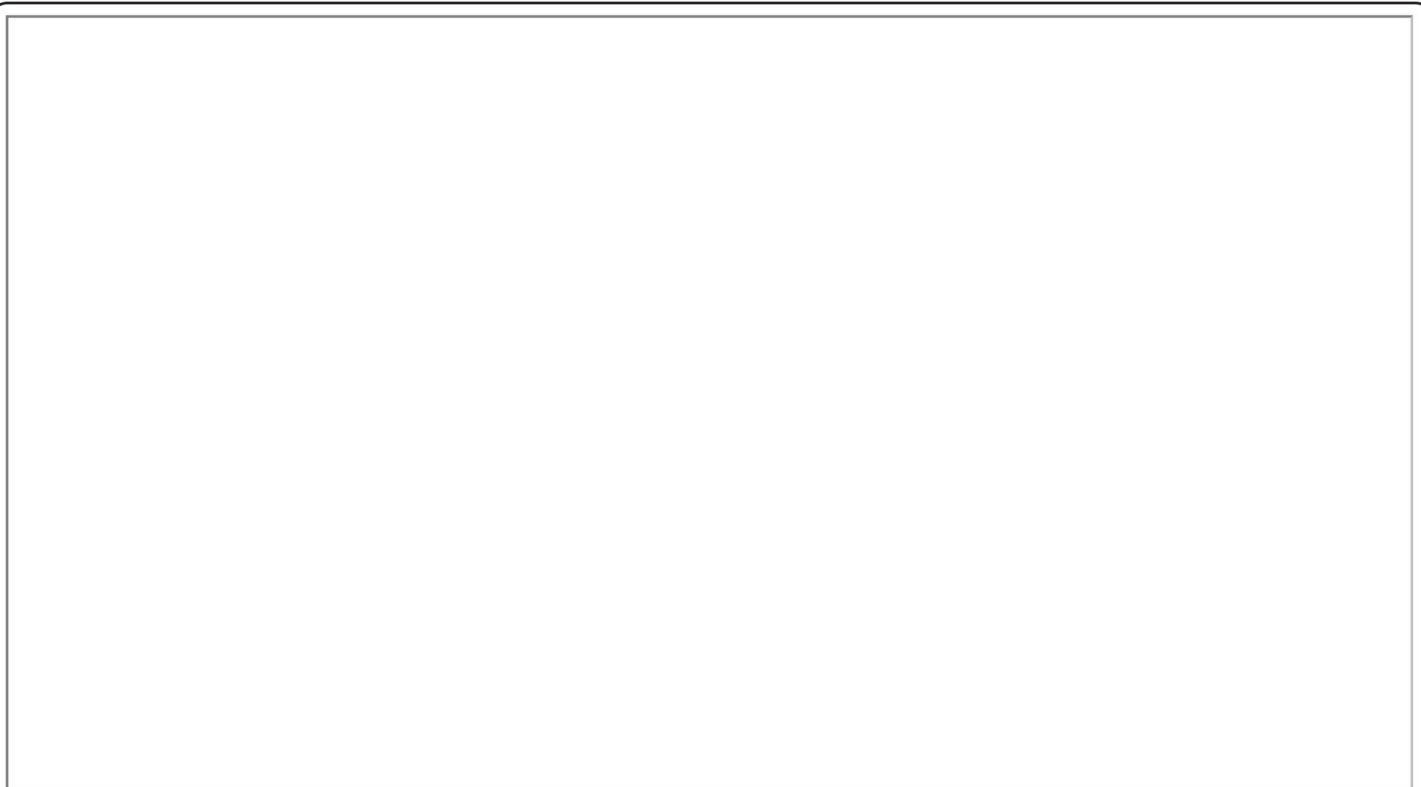
IDENTIFICATION DE LA PERSONNE BOURSIÈRE

Nom	Prénom(s)
Adresse :	
Courriel :	
Nom du CCTT:	
Programmes d'études :	
Nom de la personne assurant la supervision du stage :	
Lieu de réalisation du stage :	
Période de réalisation du projet du :	au :
jour / mois / année	jour / mois / année

TITRE DU PROJET (doit être rédigé en français)

RAPPEL DES OBJECTIFS DU STAGE (maximum une demi-page)

Description et lieu de réalisation du stage



RÉSULTATS EN REGARD DE L'ATTEINTE DES OBJECTIFS DU STAGE

(maximum une page)

SIGNATURES

Signature de la personne boursière	Date	Signature de la personne assurant la supervision du stage	Date
---------------------------------------	------	--	------

Le rapport final doit être remis au Fonds au plus tard un mois après la fin du stage.