



ANNEXE 21 – FORMULAIRE POUR SUPERVISEUR(E) DE STAGE



Si vous étiez superviseur(e) de stage au 30 août 2023, êtes un(e) employé(e) régulier(-ère) ou temporaire affilié(e) à l'APPA et cumulez 5 années d'expérience dans le domaine, vous pourriez avoir droit à une rétribution.

**Veillez remplir tous les champs ci-dessous et transmettre le formulaire par courriel à appa_pic@emsb.qc.ca.
Les formulaires incomplets ne seront pas traités.**

SECTION DE L'EMPLOYÉ(E)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom complet :

Numéro matricule :

Service / École / Centre :

Poste actuel :

Adresse courriel :

INFORMATIONS SUR LE STAGE

Établissement d'enseignement :

Programme :

Nombre d'heures de stage :

Date de début et de fin du stage :

Personne-ressource à l'établissement d'enseignement :

Coordonnées de l'établissement d'enseignement :

DOCUMENTS REQUIS

- Document de l'établissement d'enseignement confirmant toutes les informations fournies dans la section « Informations sur le stage ».
- Document de l'établissement d'enseignement où figurent les attentes/la description du stage.

CONFIRMATION

En signant le présent document, vous confirmez que les informations susmentionnées sont, à votre connaissance, exactes.

Signature de l'employé(e)

Date

SECTION RÉSERVÉE À LA DIRECTION DE L'ÉCOLE/DU CENTRE/DU SERVICE

APPROBATION

DEMANDE DATANT DU 30 AOÛT 2023

En apposant votre signature ci-haut, vous confirmez que l'employé(e) ci-dessus agissait comme superviseur(e) de stage au sein de votre établissement aux dates susmentionnées.

NOUVELLES DEMANDE

À titre de direction d'école, de centre ou de service, vous pouvez, à votre discrétion, approuver ou refuser cette demande selon les besoins de l'école/du centre/du service. Si vous approuvez la demande, l'employé(e) susmentionné(e) sera responsable d'une ou d'un stagiaire pour toute la durée du stage (dates précisées ci-dessus).

- Approbation / Confirmation
 Refus

Signature de la direction de l'école/du centre/du service

Date