



Département de mathématiques et informatique

ENTENTE POUR DES STAGES
Département de mathématiques et informatique

1. IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E)

Nom _____
Code permanent _____
Date de la demande _____

2. IDENTIFICATION DU COURS

Session _____

- GMA1001 Stages
- INF1015 Stage en informatique I
- INF1016 Stage en informatique II
- MIA6001 Stage (DESS)

Rapport final *Date de remise :* _____

3. IDENTIFICATION DU PROFESSEUR(E) RESPONSABLE

Nom du professeur _____

Département _____
Mathématiques et informatique

Cours appoint **Cours fiduciaire** **Cours réserve**

J'accepte de superviser l'étudiant ci-haut mentionné.

Signature du professeur _____

Signature de l'étudiant _____

Date _____

SVP : Bien vouloir remettre ce formulaire à madame Isabelle Dionne au local 3073 du pavillon Ringuet ou à l'adresse courriel suivante : Isabelle.Dionne@uqtr.ca pour les stages seulement.