

Coordonnées du milieu de stage

Identification	
Nom de la personne stagiaire :	Stage:
Nom de la personne responsable de la supervision (UQTR) :	
Date de la 1re journée de stage :	
Milieu	
Si vous faites votre stage dans un CISSS ou CIUSSS, en plus d'indiquer lequel, merci d'être précis dans le nom du service, du centre ou du programme auprès duquel vous faites votre stage. Nom du milieu de stage:	
Numéro d'immeuble et nom de la rue :	
Ville:	Code postal:
Responsable du tutorat — 1	
Nom:	
Fonction:	
Numéro de téléphone :	
Courriel:	
Responsable du tutorat — 2	
Nom:	
Fonction:	
Numéro de téléphone :	
Courriel:	
Supérieur·e des responsables du tutorat (pour signature	e de différentes ententes)
•	ection de l'école où a lieu le stage. Pour les milieux communautaires, Pour les milieux au sein d'un CISSS ou d'un CIUSSS, ne pas remplir
Nom:	
Fonction:	
Numéro de téléphone :	
Courriel:	
Je confirme avoir validé les informations ci-dessus auprès des personnes responsables de mon tutorat.	

Si le formulaire est utilisé pour aviser de changements au niveau du milieu ou du tutorat, s.v.p., bien vouloir indiquer la date à partir de laquelle les modifications sont en vigueur :

Après avoir enregistré le formulaire avec vos NOM et PRÉNOM, bien vouloir s.v.p. le transmettre par courriel à :

Stagiaires de Trois-Rivières : stages.tr.psychoed@uqtr.ca

Stagiaires de Québec : stages.qc.psychoed@uqtr.ca