

# Stage d'exploration

## PROPOSITION DU PROJET DE RECHERCHE

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE		
Nom :		Prénom :
Téléphone :		Courriel :
Statut :	Citoyen canadien <input type="checkbox"/>	Résident permanent <input type="checkbox"/> Résident temporaire (permis études/travail) <input type="checkbox"/>
Niveau :	Collégial <input type="checkbox"/>	1er cycle universitaire <input type="checkbox"/> 2e cycle universitaire <input type="checkbox"/>
Établissement d'enseignement :		
Programme :		
STAGE D'EXPLORATION		
Directeur de recherche :		
Responsable de la supervision du stagiaire :		
Description du projet de recherche :		
Description des tâches du stagiaire:		
Objectifs d'apprentissage pour le stagiaire:		
Date de début : <small>(jj/mm/aaaa)</small>	____ / ____ / ____	Date de fin : <small>(jj/mm/aaaa)</small>
Recevez-vous une bourse pour ce stage?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-ce que le stage est crédité (cours siglé)?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-ce que le stage est obligatoire à l'obtention de vos études?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Approbation : \_\_\_\_\_

Marianne Arteau, Conseillère aux affaires académiques  
Centre de recherche du CHU Sainte-Justine

**Le stage est conditionnel à l'approbation par les Affaires académiques du Centre.**

**Le stage doit avoir lieu à temps partiel et ne peut pas être rémunéré.**

*Veillez soumettre le présent formulaire ainsi que la preuve d'admission dans le programme d'études à [affaires\\_academiques@recherche-ste-justine.qc.ca](mailto:affaires_academiques@recherche-ste-justine.qc.ca) au plus tard 3 semaines avant le début du stage.*