

BACCALAURÉAT EN COMMUNICATION (TÉLÉVISION)

DOSSIER DE STAGE

Nom du stagiaire _____ Code permanent _____

Téléphone : Résidence : () _____ Bureau : () _____

EDM2000-80 Stages en télévision

Trimestre: _____

À QUEL(S) MOIS S'EFFECTUERA LE STAGE? _____

Il est très important lorsque vous remettrez votre rapport de stage :

- a) d'indiquer votre nom, code permanent, le nom de votre professeur-superviseur, le sigle et la session;
- b) de joindre une enveloppe suffisamment affranchie afin que votre rapport vous soit retourné par la poste.

ENTENTE DE STAGE

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT OU ORGANISME :

OBJET DU STAGE : nature de l'entente, fonctions, tâches (**compléter sur une annexe si nécessaire**)

DURÉE ET ÉCHÉANCE : Date de début : _____ et de fin _____

Date de remise du rapport de stage : _____

Nombre de semaines _____ Jours par semaine _____

Heures par jour _____ Total d'heures _____

RÉPONDANT: Nom _____ Tél. () _____

Fonction _____

Signature du répondant: _____

Signature du stagiaire: _____

Signature du professeur-superviseur: _____

ENTENTE D'ENCADREMENT, D'ÉVALUATION ET DE NOTATION

NOM DU PROFESSEUR-SUPERVISEUR: _____

NATURE ET CALENDRIER DES TRAVAUX; ET CRITÈRES D'ÉVALUATION:

ÉCHÉANCE FINALE _____

SIGNATURE DU PROFESSEUR-SUPERVISEUR _____

COORDONNATEUR _____