CHU de Québec Université Laval | Direction de l'enseignement et des affaires universitaires

Formulaire de demande

STAGE INTERNATIONAL
Non rémunéré

1. INFORMATIONS*

1.1 Stagiaire

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

1.2 Stage

Établissement d'enseignement : _____

Programme d'études : _____

Titre du stage ou du cours associé : _____

Date de début souhaitée : _____

Date de fin souhaitée : _____

Durée du stage (nombre de jours et nombre d'heures) : _____

◯ Temps partiel ◯ Temps plein

Responsable du stage de l'établissement d'enseignement : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

* Prendre note que l'hébergement et le transport demeurent sous votre responsabilité. La Direction de l'enseignement et des affaires universitaires du CHU de Québec-Université Laval ne prend pas en charge les démarches.

2. DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE*

☐ Curriculum vitea

☐ Lettre de présentation

☐ Description des objectifs de stage

☐ Modalités et documents d'évaluation

☐ Formulaire de déclaration et d'engagements à remplir en cliquant sur le titre du formulaire.

* Prendre note que l'acceptation de la demande est conditionnelle à la capacité du milieu à recevoir le stagiaire, et au maintien de l'entente entre le CHU de Québec-Université Laval et les FAC.

Commentaires | Précisions

_____

_____

_____

Envoyer ce formulaire rempli à : **stages.rouge.ens@chudequebec.ca**

Mise à jour : juillet 2026
DEAU_2410_13