

FORMULAIRE DE CONFIRMATION DU SITE DE TRAVAIL PROGRAMME D'ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES



2019-2020

Téléphone : 204 945-6916, 1 800 282-8069, poste 6916

courriel : bef.admin@gov.mb.ca

**Ce formulaire doit être joint au Rapport d'incident de travail et expédié à
Éducation et Formation Manitoba
DANS LES CINQ (5) JOURS QUI SUIVENT L'INCIDENT
afin que la division scolaire ne soit pas pénalisée financièrement.**

DATE							
DIVISION SCOLAIRE							
NOM DE L'ÉCOLE					CODE DE L'ÉCOLE		
NOM DU PROGRAMME	Français		Immersion française	Anglais		Études technologiques au secondaire	
TITRE DU COURS		NIVEAU DU COURS				CODE DU COURS	
ENSEIGNANT COORDONNATEUR					TÉLÉPHONE		
SIGNATURE ENSEIGNANT COORDONNATEUR			COURRIEL				
NOM DE L'ÉLÈVE		PRÉNOM	NUMÉRO DE L'ÉLÈVE <small>(attribué par Éducation et Formation Manitoba)</small>		DURÉE APPROXIMATIVE DU STAGE CHEZ L'EMPLOYEUR		
					Date de début de stage	Date de fin de stage <small>(au plus tard le 30 juin 2020)</small>	

REMARQUE : Afin que les élèves soient admissibles à l'assurance d'indemnisation des travailleurs, tous les renseignements fournis doivent être exacts.

Signature de la direction

Courriel de la direction

Pour toute demande d'information ou question,
vous pouvez communiquer avec le Bureau de l'éducation française
Téléphone : 204 945-6916
Sans frais : 1 800 282-8069, poste 6916
courriel : bef.admin@gov.mb.ca