

Formulaire d'entente concernant la formation de l'élève — Stage pratique de développement de carrière (SDC)

A
3

Renseignements sur l'élève

Nom : _____

Téléphone résidentiel : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Lien avec la personne à contacter en cas d'urgence : _____

Numéro(s) de téléphone d'urgence : _____

Renseignements sur le superviseur de stage

Nom de l'entreprise, de la société ou de l'organisation : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Nom du superviseur de stage : _____

Orientation portant sur la santé et la sécurité pour les nouveaux travailleurs

Initiales de l'élève _____

	J'arriverai au lieu du stage à l'heure prévue et j'informerai mon superviseur de stage en cas de retard.
	Durant le stage, je travaillerai un maximum d'heures par semaine et j'inscrirai mes heures correctement dans mon <i>Registre des heures travaillées durant le SDC</i> .
	Je m'habillerai conformément à la tenue vestimentaire indiquée par mon superviseur de stage.
	Je déploierai tous les efforts possibles pour participer à toutes les activités spéciales prévues pour moi par mon superviseur de stage.

suite

Formulaire d'entente concernant la formation de l'élève — Stage pratique de développement de carrière (SDC) (suite)

Initiales de l'élève _____

	Je prendrai le temps approprié pour la pause ou le déjeuner et j'informerai mon superviseur de stage de mon départ et de mon arrivée.
	Si je suis malade, je communiquerai avec mon superviseur de stage et avec mon enseignant/facilitateur du SDC dès que possible.
	En cas d'incident, d'accident ou de blessure, j'informerai immédiatement mon superviseur de stage.
	Je ne ferai pas d'appels personnels à partir du lieu du stage et je n'utiliserai pas l'équipement ou les fournitures du lieu du stage à des fins personnelles. Je comprends que je peux utiliser un ordinateur, mais je n'abuserai pas de ce privilège à des fins personnelles, par exemple pour envoyer des courriels, jouer à des jeux et utiliser les médias sociaux.
	Je n'utiliserai pas mon téléphone cellulaire personnel sauf en cas d'urgence.
	Je maintiendrai le caractère confidentiel de toute l'information entendue durant le stage.
	Je comprends que je ne recevrai aucune rémunération.
	Je comprends que si j'ai des problèmes de santé que mon superviseur de stage devrait connaître, mon parent/tuteur ou moi-même en informera mon enseignant/facilitateur du SDC.

Objectifs du stage

- 1.
- 2.
- 3.

Signature de l'élève