Registre des heures travaillées durant le SDC

Nom de l'élève : _____

Type de stage : _____

Date	Heures	Tâches ou fonctions exécutées

suite

Registre des heures travaillées durant le SDC *(suite)*

Date	Heures	Tâches ou fonctions exécutées

Nom du superviseur de stage :

_____

Signature du superviseur de stage : _____

Signature de l'élève : _____ Date : _____

Approbation du crédit (à remplir par l'école) :

Nombre d'heures consacrées à la préparation et à la réflexion relatives au stage : 10 heures

Nombre d'heures du stage : ☐ 45 heures pour 0,5 crédit

☐ 100 heures pour 1,0 crédit

Niveau du cours : Veuillez choisir

☐ 35G ☐ 45G

☐ 30G ☐ 40G