

Formulaire de demande de stage

TXM390 – Stage d'intervention en toxicomanie

Formulaire devant être rempli par l'étudiant-e et transmis à Toxicomanie-Med@USherbrooke.ca

Informations personnelles de l'étudiant-e	
Nom et prénom :	
Matricule ou CIP :	
Adresse postale :	
Ville de résidence :	
Courriel USherbrooke :	
Numéro de téléphone :	
Mode de déplacement (possédez-vous une voiture?) :	

Informations académiques de l'étudiant-e			
Campus de formation :			
Régime d'études (temps partiel ou temps complet) :			
Activités pédagogiques complétées ou en cours de réalisation au certificat :	Sigle de cours	Activité complétée	En cours de réalisation
	TXM -		

Informations professionnelles de l'étudiant-e	
Est-ce que vous occupez un emploi durant le cadre de vos études? :	
Si oui, quel est l'emploi et dans quelle ville a lieu l'emploi? :	
Si oui, combien d'heures par semaine sont consacrées à cet emploi? :	
Est-ce que vous avez déjà occupé un emploi dans le domaine de la toxicomanie ou de l'intervention? :	
Est-ce que vous faites partie d'un ordre professionnel ou détenez un diplôme universitaire d'une profession régie par un ordre professionnel, et si oui, lequel? :	

Références professionnelles de l'étudiant-e

Nom et poste de la première personne de référence :	
Coordonnées de la première personne de référence :	
Nom et poste de la deuxième personne de référence :	
Coordonnées de la deuxième personne de référence :	

Informations sur l'organisation du stage

Session désirée par pour le stage (automne ou hiver) :		
Parmi les options suivantes, priorisez (de 1 à 3) votre choix d'option de stage :	Option de stage	Priorisation (de 1 à 3)
	Prévention-promotion	
	Réadaptation	
	Intervention	
Ville(s) souhaitée(s) ou possible(s) pour la réalisation du stage :		
Préférence(s) de milieux de stage souhaités :	Nom de l'établissement	Ville de l'établissement
	1)	1)
	2)	2)
	3)	3)
Quel est votre objectif à travers le stage en toxicomanie? Décrivez brièvement le type de stage que vous aimeriez faire :		

Autorisation de l'étudiant-e

En tant qu'étudiant-e au certificat en toxicomanie, je confirme que :

- 1) les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et véridiques.
- 2) je vais joindre à ma demande de stage un curriculum vitae à jour, une lettre de motivation/présentation ainsi que le dernier relevé de notes à jour en ma possession.
- 3) je comprends et j'accepte que le stage de 350 heures soit réparti sur trois (3) journées par semaine pendant quatre (4) mois.
- 4) j'ai pris connaissance des préalables au cheminement en stage, soit d'avoir accumulé une cote cumulative de 2,4 sur 4,3 sur un total de 15 crédits universitaires. Pour les étudiant-e-s qui sont en voie d'obtention des 15 crédits universitaires au moment de faire la demande de stage, le programme se réserve le droit d'annuler l'obtention du stage si l'étudiant-e ne répond pas à ces critères lors de la session du stage.
- 5) je n'entamerai pas de démarches personnelles afin de contacter des milieux potentiels de stage. Les démarches en lien avec la demande de stage doivent exclusivement être orientées vers le programme, et c'est l'enseignant-e responsable des stages au programme d'études en toxicomanie qui effectuera les prises de contact avec les milieux potentiels.
- 6) j'autorise la direction des programmes d'études en toxicomanie à communiquer avec les personnes citées comme références pour compléter ou valider ma candidature pour l'activité de stage TXM 390. J'accepte ainsi, en vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements confidentiels, que des renseignements me concernant soient transmis.
- 7) je suis informé de mon droit d'examiner les renseignements colligés par la direction des programmes d'études en toxicomanie et demander, s'il y a lieu et sur présentation de preuves valides, correction des renseignements. Ce droit peut être exercé en contactant la personne responsable de la direction des programmes d'études en toxicomanie.
- 8) la direction des programmes d'études en toxicomanie de l'Université de Sherbrooke a ainsi, pour toute la durée de l'analyse de ma demande et ce, jusqu'à la décision finale, mon consentement pour la collecte, l'utilisation et la communication de renseignements professionnels et personnels me concernant.

Signature de l'étudiant-e :

Date de signature :