

**FORMULAIRE D'APPROBATION DU STAGE D'IMMERSION (ENP7174)**

Nom de l'étudiant(e) :	
Courriel :	Tél.: (    )
Nom du professeur responsable :	
Titre du stage :	

Nom de l'organisme d'accueil:	Tél.: (    )
Nom du responsable du stage :	
Adresse :	
Courriel :	

**SUJET DU STAGE D'IMMERSION**

Signature de l'étudiant(e)	Date

**APPROBATIONS**

Signature du professeur	Date
Signature du mandant de l'organisme	Date
Signature du responsable des études	Date

Avis: Les renseignements contenus dans ce formulaire sont confidentiels sous réserve des dispositions prévues à la Loi sur l'accès.