

## Protocole d'entente pour un stage en milieu de travail

---

**PROGRAMME**

- DESS EN PLANIFICATION TERRITORIALE ET DÉVELOPPEMENT LOCAL
- DESS EN SYSTÈMES D'INFORMATION GÉOGRAPHIQUE
- DESS EN GESTION DES RISQUES MAJEURS
- MAÎTRISE EN GÉOGRAPHIE – PROFIL PROFESSIONNEL EN AMÉNAGEMENT DU TERRITOIRE ET SYSTÈMES D'INFORMATION GÉOGRAPHIQUE

---

**IDENTIFICATION****STAGIAIRE:**

NOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
TÉL. : \_\_\_\_\_  
@ ÉTUDIANT-E : \_\_\_\_\_  
@ STAGE : \_\_\_\_\_

**ORGANISME D'ACCUEIL:**

NOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
TÉL. : \_\_\_\_\_  
@: \_\_\_\_\_

---

**SUPERVISEUR-E**

NOM : \_\_\_\_\_  
TITRE : \_\_\_\_\_  
TÉL. : \_\_\_\_\_  
@ : \_\_\_\_\_

---

**CONDITIONS DE STAGE**

*Période de stage : (DESS : minimum 280 heures); M Sc. : minimum 420 heures*

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

Nombre d'heures de travail par semaine : \_\_\_\_\_

Type d'horaire (flexible, de soir, de fin de semaine, etc.): \_\_\_\_\_

Rémunération prévue : \_\_\_\_\_

Autres frais couverts : \_\_\_\_\_

Ressources mises à la disposition du,de la stagiaire: \_\_\_\_\_

Fréquence des rencontres avec le,la superviseur-e: \_\_\_\_\_

Autorisation de rédiger le rapport de stage durant la dernière semaine du stage :  
oui  non  en fonction de l'avancement du projet

---

**MANDAT DU STAGE**

---

◆ Description du projet (situer dans une problématique plus large s'il y a lieu):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

◆ Principales tâches à accomplir et échéancier sommaire:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

◆ Réalisations attendues ou produits livrables:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE PROFESSIONNEL DU,DE LA STAGIAIRE (savoir, savoir-faire, savoir être)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SIGNATURES**

---

\_\_\_\_\_  
Superviseur-e (en milieu de travail)

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stagiaire

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Professeur-e tuteur-trice

Date: \_\_\_\_\_