

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

No de demande :

Nom

Prénom(s)

Nip

Veillez transmettre vos commentaires sur la pertinence du projet de stage, le réalisme du calendrier et la qualité du milieu d'accueil et de l'encadrement (maximum une page).

Identification du répondant

Nom:

Mme M.

Prénom :

Fonction et titre:

Téléphone bureau :

Courriel :

Adresse :

Ville :

Province/État

Pays :

Code postal :

SIGNATURE ET TRANSMISSION DE LA LETTRE

Vous devez imprimer le formulaire de la lettre une fois rempli, le signer, puis le numériser et en transmettre une copie au candidat.

Je certifie que le projet de stage de l'étudiant respecte la politique de déontologie de l'université qui décernera le diplôme.

OUI

NON

Signature du répondant