

Tous les employeurs d'entreprises privées ou publiques doivent compléter obligatoirement ce formulaire pour nous permettre d'indiquer les heures de stage sur le relevé de notes de l'étudiant et afin de recevoir l'attestation du crédit d'impôt
(à compléter même si vous n'avez pas droit au crédit d'impôt)

Nom du stagiaire : _____

Technique : _____

Nom de l'entreprise : _____

Nom du responsable : _____

Stage réalisé: du _____ au _____

Nombre total d'heures travaillées/sem : _____ Nombre de semaines travaillées: _____

Taux horaire : _____ Nombre total d'heures travaillées : _____

Nombre de semaines d'arrêt de travail (s'il y a lieu) : _____

Date d'arrêt de travail (s'il y a lieu): du _____ au _____

Nombre d'heures de supervision/sem : _____

Signature du responsable (obligatoire) : _____

Date : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

*S.V.P. remettre au stagiaire ou retourner par courriel (signature électronique), par la poste ou par télécopieur à Madame Dominique Laberge, responsable des programmes Alternance travail-études **avant le 30 septembre pour le stage d'été et avant le 1^{er} avril pour le stage d'hiver.***

Courriel : dlaberge@cegep-chicoutimi.qc.ca

Par télécopieur : (418) 549-7296

Nous vous remercions de votre appui !