FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES STAGIAIRES

Réservé pour usage interne

Année académique 2019-2020
Service de l'administration des activités d'enseignement

IDENTIFICATION DU OU DES STAGIAIRES

Réinitialiser

Identification	Sexe	Code permanent (Québec) ex : MORA01517400	Date de naissance	Date de début de stage	Date de fin de stage	Nombre total de jours
Nom : _____ Prénom : _____ Courriel : _____	☐ F ☐ M					
Nom : _____ Prénom : _____ Courriel : _____	☐ F ☐ M					
Nom : _____ Prénom : _____ Courriel : _____	☐ F ☐ M					
Nom : _____ Prénom : _____ Courriel : _____	☐ F ☐ M					
Nom : _____ Prénom : _____ Courriel : _____	☐ F ☐ M					
Nom : _____ Prénom : _____ Courriel : _____	☐ F ☐ M					
Nom : _____ Prénom : _____ Courriel : _____	☐ F ☐ M					

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT/REQUÉRANT

Réinitialiser

Établissement d'enseignement/requérant : Représentant : _____

Titre : _____ Téléphone : _____ Poste téléphonique : _____

Courriel : _____

MODALITÉS DE STAGE (Année académique : 1er septembre 2019 au 31 août 2020)

Réinitialiser

Quart du stage : _____ Type de stage : ☐ Rémunéré par le CHUM* ☐ Non rémunéré

Programme d'études : _____ Spécialité du stage : _____

Grade scolaire : _____

GESTION DU STAGE CHUM

Réinitialiser

SERVICE RECEVEUR

Direction : _____ Service/unité de soins : _____

Nom du gestionnaire : _____ Poste téléphonique : _____

Courriel : _____

Site : Installation :

COORDONNATEUR DE STAGE

☐ **Même que gestionnaire**

Nom du coordonnateur de stage : _____ Poste téléphonique : _____

Courriel : _____@ssss.gouv.qc.ca

SUPERVISEUR DE STAGE

☐ **Même que coordonnateur**

Nom du superviseur de stage : _____ Poste téléphonique : _____

Courriel : _____ @ssss.gouv.qc.ca

SERVICES OFFERTS

Réinitialiser

Casier requis : ☐ Oui ☐ Non Accueil DEAC requis : ☐ Oui ☐ Non

Pour les stages d'observation de 5 jours et moins, identifier le moyen d'obtention des documents requis :

☐ **En personne**

Secrétariat de l'enseignement
850, rue St-Denis, Pavillon S
Porte S04.106

☐ **Par courrier interne**

À l'attention de : _____
Service : _____
Porte : _____

☐ **Par courriel**

_____

FORMATIONS OBLIGATOIRES PRÉ-STAGE

Préciser au stagiaire quelles sont les formations obligatoires en ligne avant le début du stage.
Transmettre l'aide-mémoire, le code P et son mot de passe associé.

☐ Cocher si les accès à OACIS sont nécessaires. Si oui, un mot de passe temporaire sera émis pour accéder à OACIS.

* POUR LES STAGES RÉMUNÉRÉS

Le gestionnaire qui accueille le stagiaire dont le stage est rémunéré doit faire créer un dossier à la DRHAJ en communiquant avec l'agent responsable du recrutement de son service;

1. Les documents suivants sont requis :
    - Curriculum vitae;
    - Dernier relevé de notes;
    - Offre de stage;
    - Contrat de stage;
    - Recommandation de rémunération (taux horaire) de l'institution d'enseignement;
    - Spécimen de chèque;
    - Numéro d'assurance social (NAS);
    - Numéro de la Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ);
    - Numéro de l'unité administrative qui sera imputée.

Pour faire parvenir le formulaire, selon le secteur concerné :

enseignement.interprofessionnel.chum@ssss.gouv.qc.ca
enseignement.optilab.chum@ssss.gouv.qc.ca
enseignement.soins.infirmiers.chum@ssss.gouv.qc.ca
enseigmedical.chum@ssss.gouv.qc.ca (stage médical d'observation 5 jours et moins)

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le 514 890-8000, poste 31740

Date de complétion du formulaire : _____

No de groupe
(usage DEAC)