

Enregistrez ce formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir.

1. Identification

Numéro d'étudiant

Nom

Prénom

2. Adresse

Numéro Rue Appartement

Ville, village ou municipalité Code postal

Province/État Pays

3. Autres moyens de communication

Courriel

Ind. rég. Téléphone au domicile Ind. rég. Téléphone au travail Poste

4. Professeur qui encadre l'activité

Nom

Prénom

5. Description de la thématique

Brève présentation de la thématique retenue (5-10 lignes)

Objectif général du projet (5-10 lignes)

Liens avec les contenus des cours du programme (10-15 lignes)

6. Signatures

Étudiant

Signature

AAAA

MM

JJ

Date

Réservé à l'administration

Professeur qui encadre l'activité

Prénom et nom

AAAA

MM

JJ

Signature

Date

Directeur du programme court en organisation des services de santé et des services sociaux

Prénom et nom

AAAA

MM

JJ

Signature

Date
