Département d’informatique et d’ingénierie

PROGRAMMES DE DEUXIÈME CYCLE EN SCIENCES ET TECHNOLOGIES DE L’INFORMATION (DESS, Maîtrise - profil professionnel)

**INSCRIPTION AU STAGE** (INF5016, 6 crédits)

**Objectifs :** Permettre à l’étudiant d’expérimenter les connaissances théoriques acquises et de les appliquer en milieu de travail. Selon le choix de l’étudiant, il s’agira d’une industrie, d’une entreprise privée ou d’un organisme public ou parapublic.

Réalisation d’un stage en milieu de travail. Par le biais d’un projet de recherche ou de développement portant sur un sujet relié à un besoin du milieu de travail et conforme aux objectifs du programme, l’étudiant devra s’initier aux méthodes de travail de l’employeur en expérimentant ses connaissances théoriques pour contribuer de manière significative aux pratiques professionnelles du milieu. Normalement, le stage est complété dans un ou deux trimestres et il conduit nécessairement à un rapport de stage.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Étudiant : | Code permanent : | |
| * Programme :   Maîtrise en sciences et technologies de l’information (profil professionnel) - 1643 | * Programme :   Diplôme d’études supérieures spécialisées (DESS) e en sciences et technologies de l’information - 1641 | |
| Session (1ère inscription)  au programme: | | |
| Nom du responsable de stage (UQO) : | | |
| Date prévue pour le début du stage: | | Date prévue pour la fin du stage: |
| Adresse du lieu de stage (organisme) : ………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………..  Représentant de l’organisme (si différent du superviseur) : …………………………………  ………………………………………………………………………………………………..  Téléphone : …………………………………. Email : ………………………………………. | | |
| Nom du superviseur de stage  : …………………………………….…………………………...  Fonction : …………………………………………………………………………………..……  Adresse : ………………………………………………………………………………….……..  ………………………………………………………………………………………….……….  Téléphone : ………………………………….Email : ………………………………….………. | | |
| **Brève description de la problématique et des objectifs du stage :** | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’étudiant  Date

­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du superviseur de stage/représentant de l’organisme Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du responsable de stage   Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du responsable des programmes de 2ième cycle Date

**L’inscription à l’activité stage (INF5016) est conditionnelle à la réception de ce formulaire dûment rempli.**