

## FEUILLE DE PRÉSENCE

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_ Numéro de l'étudiant: \_\_\_\_\_ Programme: \_\_\_\_\_

Nom du superviseur de stage: \_\_\_\_\_

Date- début de stage: \_\_\_\_\_ Date – fin de stage : \_\_\_\_\_

	SEMAINE ____	SEMAINE ____	SEMAINE ____	SEMAINE ____	SEMAINE ____
LUNDI	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____
MARDI	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____
MERCREDI	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____
JEUDI	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____
VENDREDI	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____
SAMEDI	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____
DIMANCHE	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____	Date _____ Heures _____
TOTALE:					
Signature de l'étudiant					
Signature du superviseur d'accueil					
MyCampus entrée terminée (Pour usage collégial seulement)	Date _____ Nom _____	Date _____ Nom _____	Date _____ Nom _____	Date _____ Nom _____	Date _____ Nom _____

La participation doit être signée et envoyé par courriel à \_\_\_\_\_ tous **les vendredis jusqu'à la fin**. Le formulaire officiel doit être soumis à la fin de l'expérience de travail.