



PROPOSITION INITIALE/ÉVALUATION FINALE : EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET APPLIQUÉ

Veillez remplir la *section A* (avec l'aide de la/du superviseur/e) : Proposition initiale section (*) et la retourner au BCEI au moins deux semaines avant le début des activités

Veillez demander au superviseur de remplir et signer la *section B* - Évaluation finale, et l'expédier au BCEI pendant la dernière semaine de l'expérience de travail/projet.

SECTION A : PROPOSITION INITIALE

LES COMPOSANTES INDIQUÉES PAR * PEUVENT ÊTRE ANNEXÉES DANS UN DOCUMENT SÉPARÉ ET JOINT À CE FORMULAIRE

DÉTAILS*

ENDROIT OÙ L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL PROJET APPLIQUÉ AURA LIEU :

<input type="checkbox"/> CANADA : PROVINCE	VILLE	<input type="checkbox"/> AUTRE :	
RESPONSABLE DE L'ORGANISATION :	<input type="checkbox"/> UNIVERSITÉ	<input type="checkbox"/> AUTRE :	
RÉMUNÉRÉ : <input type="checkbox"/> OUI (\$) <input type="checkbox"/> NON	CRÉDITÉ : <input type="checkbox"/> OUI (N° DE CRÉDITS) <input type="checkbox"/> NON	
DATES DE L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET :	À	DURÉE	JOURS
NOM DE LA FIRME/ORGANISME :	TITRE DU POSTE :		

RENSEIGNEMENTS SUR LE BOURSIER/LA BOURSIÈRE*

NOM :	PRÉNOM :
NO ÉTUDIANT/E BCEI :	PAYS D'ORIGINE :
CYCLE :	PROGRAMME D'ÉTUDES :
NOM DU DIRECTEUR/DE LA DIRECTRICE DE PROGRAMME :	
NOM DU SUPERVISEUR DE L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET APPLIQUÉ :	

BUT DE L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET APPLIQUÉ*

LIENS DE L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL PROJET APPLIQUÉ AVEC LE PROGRAMME D'ÉTUDES

OBJECTIFS VISÉS PAR L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET APPLIQUÉ*



RENSEIGNEMENTS SUR L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET APPLIQUÉ*

CONTEXTE (LIEU, NATURE) DE L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET APPLIQUÉ :

RESSOURCES MISES À LA DISPOSITION / UTILISÉES DANS LE CADRE DE L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET APPLIQUÉ :

PLAN DE TRAVAIL PROPOSÉ*

TÂCHE	ÉCHÉANCE	COMMENTAIRES

BIENS LIVRABLES*

DESCRIPTION	COMMENTAIRES

SIGNATURES

SIGNATURE DU BOURSIER/DE LA BOURSIÈRE :

DATE :

SIGNATURE DU DIRECTEUR/DE LA DIRECTRICE DE PROGRAMME* :

DATE :

SIGNATURE DU/DE LA GESTIONNAIRE DE PROGRAMME LAD :

DATE :



SECTION B: ÉVALUATION FINALE

**À REMPLIR PAR LA/LE SUPERVISEUR/E ET À SOUMETTRE AU BCEI DURANT
LA DERNIÈRE SEMAINE DE L'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL/PROJET APPLIQUÉ**

NOM DE L'ÉTUDIANT/E :

NOM DE LA/DU SUPERVISEUR/E :

DESCRIPTION DU PROJET : TEL QUE PRÉSENTÉ DANS LA SECTION A

AJUSTEMENTS :

DURÉE :

ÉVALUATION DE LA/DU SUPERVISEUR/E :

SIGNATURE DU SUPERVISEUR/RESPONSABLE :

DATE :

COMMENTAIRES DU BOURSIER/DE LA BOURSIÈRE (OPTIONNEL) :

SIGNATURE DU BOURSIER/DE LA BOURSIÈRE :

DATE :