

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_