

OFFRE DE STAGE

INFORMATIQUE 420.BO

STAGE EN MILIEU DE TRAVAIL

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

| Nom de l'entreprise : | | |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|
| Adresse : | | |
| Secteur d'activité : | | |
| Responsable : | | |
| Téléphone : | Poste: | Courriel: |
| DESCRIPTION DU STAGE (NA | ATURE DU TRAVAIL, RESPO | DNSABILITÉS ET TÂCHES) |
| | | |
| PROFIL RECHERCHÉ | | |
| | | |
| CONDITIONS DU STAGE | | |
| Lieu de travail : | | Nombre de semaines : |
| Horaire : | | Salaire : |

DATE DE LA DEMANDE:

IMPORTANT : Retournez ce formulaire complété à l'adresse <u>diretu@cegeprdl.ca</u>. Notez qu'il est aussi possible de transmettre une offre personnalisée au format pdf qui contient l'ensemble des informations demandées.