

Minnéapolis MN
FORMULAIRE DE DEMANDE DE STAGE

NOM _____

NATIONALITÉ: _____

DATE DE NAISSANCE
(J/M/A): _____

TEL:(DOM.): _____

TEL:(ACTUEL) _____

ADRESSE ACTUELLE: _____

QUELLE EST LA PÉRIODE SOUHAITÉE POUR EFFECTUER LE STAGE: (Seule 1 réponse possible)

- ___ janvier - mars
- ___ avril - juin
- ___ juillet - septembre
- ___ octobre - décembre

NOM DE L' UNIVERSITÉ / ÉCOLE: _____

DÉBUT _____ **FIN** _____

DIPLÔME: _____

DATE PRÉVUE D'OBTENTION DU DIPLÔME: _____

MOYENNE GÉNÉRALE: _____

QUELS PROGRAMMES INFORMATIQUES UTILISEZ VOUS:

(PAR EXEMPLE WordPerfect, PageMaker, QuattroPro, etc.)

CONNAISSANCES DE LANGUES ÉTRANGÈRES:

_____/_____:PARLÉ LU ÉCRIT
LANGUE / COURANT / SUFFISANT / FAIBLE

_____/_____:PARLÉ LU ÉCRIT
LANGUE / COURANT / SUFFISANT / FAIBLE

_____/_____:PARLÉ LU ÉCRIT
LANGUE / COURANT / SUFFISANT / FAIBLE