

RENSEIGNEMENTS SUR LE STAGE					
Nom du ministère ou de l'organisme d'accueil			Titre du stage		
Niveau d'études désiré et durée du stage : (cocher une seule case)					
<input type="checkbox"/> Diplôme d'études secondaires non requis		<input type="checkbox"/> Diplôme d'études secondaires obtenu		<input type="checkbox"/> Diplôme d'études collégiales ou universitaires	
Niveau de sécurité du stage - préciser les exigences de sécurité du stage :					
<input type="checkbox"/> Base		<input type="checkbox"/> Fiabilité approfondie	<input type="checkbox"/> Confidentiel	<input type="checkbox"/> Secret	
Autres renseignements :					
<input type="checkbox"/> Le stagiaire sélectionné devra également : (indiquer toute condition préalable telle qu'un permis de conduire, un certificat médical, etc.)					
Exigences linguistiques pour le stage : (cocher une seule case)					
<input type="checkbox"/> Anglais		<input type="checkbox"/> Français		<input type="checkbox"/> Anglais ou Français	<input type="checkbox"/> Bilingue
Postsecondaire seulement - le curriculum doit être envoyé au mentor : (Il est à noter que vous ne devez communiquer qu'avec les candidats que vous avez choisis pour une entrevue.)					
<input type="checkbox"/> Par la poste		<input type="checkbox"/> Par télécopieur		<input type="checkbox"/> Par courrier électronique	
IDENTITÉ DU MENTOR					
Indiquer le nom de la personne qui a accepté la responsabilité d'agir à titre de mentor pour le ou la stagiaire.					
Nom <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle			Titre du poste		
Adresse postale				Bureau, étage	
Ville		Province	Code postal	Téléphone () -	Télécopieur () -
Courrier électronique			Langue de correspondance préférée <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
<ul style="list-style-type: none"> ● Je désire participer à une session d'information d'une demi-journée sur le mentorat et le programme. (Ne s'applique pas aux stages pour diplômés d'études postsecondaires.) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, indiquer pour quelle raison _____ ● J'ai joint au présent formulaire une page d'information au sujet du stage qui indique : 1) les connaissances et les compétences que pourra acquérir le ou la stagiaire, 2) la description du stage, 3) les qualifications et les habiletés minimales du candidat ou de la candidate. ● J'ai pris connaissance des objectifs et des exigences du programme et je m'engage à les respecter. (Information sur le programme ou le mentorat disponible sur le site Web du programme, http://www.psj.gc.ca.) 					
_____			_____		
Signature du mentor			Date		
IDENTITÉ DU GESTIONNAIRE					
Nom du ou de la gestionnaire de l'unité de travail			Titre du poste		
Adresse postale				Bureau, étage	
Ville		Province		Code postal	
Téléphone () -		Télécopieur () -		Courrier électronique	
J'ai pris connaissance des exigences du stage et du programme. J'appuie la candidature du mentor susmentionné et je m'engage à lui accorder le temps et le soutien nécessaires afin qu'il puisse bien encadrer le ou la stagiaire.					
_____			_____		
Signature du ou de la gestionnaire			Date		