

PROGRAMME DE FORMATION TECHNIQUE EN ATE

	Cochez ici	Session
Techniques de comptabilité et de gestion	<input type="checkbox"/>	_____
Techniques de génie mécanique, conception	<input type="checkbox"/>	_____
Techniques de laboratoire, spéc. chimie analytique	<input type="checkbox"/>	_____
Techniques de l'informatique, gestion et option internationale	<input type="checkbox"/>	_____
Technologie de l'électronique, télécommunications	<input type="checkbox"/>	_____

AVIS D'INTENTION QUANT À L'EMBAUCHE D'UN STAGIAIRE

1. Identification de l'employeur

Nom de l'entreprise : _____

Département ou service : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Répondant(e) : _____

(nom et fonction)

Téléphone +n° poste : ☎	Télécopieur :	Courrier électronique : ✉	Site Internet :
-------------------------	---------------	---------------------------	-----------------

2. Décision quant à l'embauche de stagiaires

Nous désirons embaucher _____ stagiaire(s). (Dans l'affirmative, veuillez remplir et signer l'Offre de stage).

Nous ne pourrions malheureusement pas participer au programme A.T.E.

Raison s'il y a lieu : _____

Nous sommes ouverts à une participation future. Oui Non

3. Entrevues de sélection

Avez-vous l'intention de procéder à la sélection du ou des stagiaires à l'aide d'entrevues?

Oui Non

Remarques : _____

Signature : _____ Date: _____