

OFFRE DE STAGE PROGRAMME ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES (ATE)

Identification de l'entreprise

NOM DE L'ENTREPRISE :	Nom de l'entreprise
ADRESSE COMPLÈTE :	Adresse complète incluant le code postal
TÉLÉCOPIEUR :	Numéro de télécopieur

PERSONNE-CONTACT : (personne avec qui communiquer pour la transmission des documents, peut être ou ne pas être la personne qui supervisera l'étudiant en stage)	Nom de la personne-contact
TÉLÉPHONE :	Numéro de téléphone de la personne-contact (et poste s'il y a lieu)
COURRIEL :	Adresse courriel de la personne-contact

Stagiaire recherché

- Gestion d'un établissement de restauration, stage 1 (été)
- Gestion d'un établissement de restauration, stage 2 (été)
- Techniques de gestion hôtelière, stage 1 (été)
- Techniques de gestion hôtelière, stage 2 (été)
- Techniques d'orthèses et de prothèses orthopédiques, stage 1 (été)
- Techniques d'orthèses et de prothèses orthopédiques, stage 2 (hiver)
- Techniques de tourisme, stage 1 (été)
- Techniques de tourisme, stage 2 (été)
- Tourisme d'aventure et écotourisme, stage 1 (hiver)
- Tourisme d'aventure et écotourisme, stage 2 (été)

Conditions de travail

DATE DE DÉBUT :	
DATE DE FIN :	
NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE :	
HORAIRE DE TRAVAIL :	
SALAIRE HORAIRE :	
AUTRES :	Précisez s'il y a lieu

Détails du poste

Titre du poste :

Description générale :

Tâches spécifiques :

Qualités recherchées et exigences particulières :

L'offre de stage se remplit directement à l'écran.
Veuillez la retourner **PAR COURRIEL** à Madame Marie-Pier Laplante (entrepreneuriat@merici.ca).

Section réservée au Collège (à ne pas remplir par l'employeur)

DATE DE RÉCEPTION DE L'OFFRE :

DATE LIMITE POUR POSTULER :