

Identification du stagiaire		
Nom	Prénom	
Adresse (adresse et ville)	Code postal	No externe ou matricule CMQ
Téléphone	Date de naissance	3 derniers numéros du NAS
Courriel		

Référence en cas d'urgence

Nom, prénom	Téléphone en cas d'urgence
-------------	----------------------------

Description du stage

Etablissement d'enseignement	Programme d'étude	Niveau académique
Titre du stage	Date de début du stage	Date de fin du stage

Objets en consignation (section réservée à l'administration)

Logement attribué	Clés prêtées	Téléavertisseur alloué	Carte magnétique attribuée	Carte d'identité
-------------------	--------------	------------------------	----------------------------	------------------

Politique de retour des objets en consignation

Il est de la responsabilité du stagiaire de remettre tous les effets qui lui sont prêtés en bon état, et ce, le dernier jour de son stage. À défaut de respecter cette consigne, un montant de 20,00 \$ sera facturé pour chaque objet non remis, à l'exception de la vignette de stationnement pour laquelle un montant de 40,00\$ sera facturé et du téléavertisseur pour lequel un montant de 50,00\$ sera facturé. En signant ce formulaire, je déclare avoir pris connaissance de cette politique et consens à ce qu'elle soit appliquée.

Signature _____

Date _____

Spécimen de signature

Lors de votre stage, vous serez appelé à signer certains documents. Vous devez toujours inscrire à côté de votre signature votre nom en lettres moulées. En cas, d'oubli, le spécimen de signature pourra être utilisé à des fins d'identification du document.

--

Engagement à la confidentialité et protection des renseignements personnels

Je déclare avoir été informé(e) qu'en vertu de la Loi sur les services de santé et les services sociaux et de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, toutes les informations concernant les usagers sont confidentielles et qu'en conséquence, je suis lié(e) par la confidentialité et le secret professionnel. Je m'engage à :

- Préserver le caractère confidentiel de toutes les informations nominatives ou médicales, quel qu'en soit le support;
- Consulter, utiliser ou traiter les informations nominatives ou médicales, qui sont de nature confidentielle, uniquement si j'y suis autorisé(e) et seulement lorsque cela est nécessaire à l'exercice de mes fonctions;
- Ne pas révéler, divulguer ou céder à des tiers des informations nominatives ou médicales, de nature confidentielle qui me sont confiées, ni les reproduire sans y être préalablement autorisé(e);
- Ne pas exprimer d'opinion ou diffuser de document au nom du CIUSSS MCQ, sur les médias sociaux ou autres tribunes, à moins d'y être dûment autorisé(e) par l'établissement;
- Utiliser les outils de télécommunications seulement pour des fins professionnelles;
- Ne jamais divulguer, prêter ou afficher mon ou mes mots de passe, ni prêter ma ou mes clés d'accès aux systèmes;
- Prendre connaissance et respecter les politiques en vigueur au CIUSSS MCQ, de même que les mesures et procédures établies relativement à la protection des renseignements personnels et la sécurité des actifs informationnels;
- Signaler immédiatement, à mon supérieur, toute situation portée à ma connaissance, ou pour laquelle j'ai raison de croire qu'une violation de ces politiques est survenue ou pourrait survenir.

Je suis conscient(e) :

- Que le CIUSSS MCQ et toute autre instance peuvent enregistrer toutes mes activités réalisées sur ses systèmes informatiques, incluant l'utilisation d'internet et du courrier électronique;
- Que je peux être soumis(e) à un audit ou à une vérification informatique.

Je reconnais que le non-respect de cet engagement peut entraîner des sanctions pouvant aller jusqu'au retrait du stagiaire. Cet engagement demeure valide en tout temps, même après la cessation de mes activités au CIUSSS MCQ.

Signature _____

Date _____

Description du stage n° 2 (s'il y a lieu)				
Établissement d'enseignement		Programme d'étude		Niveau académique
Titre du stage		Date de début du stage		Date de fin du stage
Objets en consignation (section réservée à l'administration)				
Logement attribué	Clés prêtées	Téléavertisseur alloué	Carte magnétique attribuée	Carte d'identité

Description du stage n° 3 (s'il y a lieu)				
Établissement d'enseignement		Programme d'étude		Niveau académique
Titre du stage		Date de début du stage		Date de fin du stage
Objets en consignation (section réservée à l'administration)				
Logement attribué	Clés prêtées	Téléavertisseur alloué	Carte magnétique attribuée	Carte d'identité

Description du stage n° 4 (s'il y a lieu)				
Établissement d'enseignement		Programme d'étude		Niveau académique
Titre du stage		Date de début du stage		Date de fin du stage
Objets en consignation (section réservée à l'administration)				
Logement attribué	Clés prêtées	Téléavertisseur alloué	Carte magnétique attribuée	Carte d'identité

Description du stage n° 5 (s'il y a lieu)				
Établissement d'enseignement		Programme d'étude		Niveau académique
Titre du stage		Date de début du stage		Date de fin du stage
Objets en consignation (section réservée à l'administration)				
Logement attribué	Clés prêtées	Téléavertisseur alloué	Carte magnétique attribuée	Carte d'identité

Description du stage n° 6 (s'il y a lieu)				
Établissement d'enseignement		Programme d'étude		Niveau académique
Titre du stage		Date de début du stage		Date de fin du stage
Objets en consignation (section réservée à l'administration)				
Logement attribué	Clés prêtées	Téléavertisseur alloué	Carte magnétique attribuée	Carte d'identité