

Tout stagiaire doit remplir ce formulaire avant le début de son stage et le remettre au superviseur pour signature. Le formulaire rempli et signé par toutes les parties doit être retourné par courriel : [stages.ciussmq@ssss.gouv.qc.ca](mailto:stages.ciussmq@ssss.gouv.qc.ca).

### Objectifs du stage d'observation et d'exploration de choix de carrière :

- Permettre au stagiaire d'observer, de se familiariser avec le milieu de travail et de vivre une expérience concrète.
- Aider le stagiaire à confirmer un choix de carrière et à avoir une idée réaliste des exigences de la profession.

### Engagement du stagiaire :

- Le stagiaire doit minimalement être en 3<sup>e</sup> secondaire et fréquenter un établissement d'enseignement ou un organisme d'aide à l'emploi.
- Le stagiaire doit se présenter à son stage à l'heure prévue avec une tenue vestimentaire adéquate.
- Le stagiaire doit avoir un comportement respectueux envers son superviseur de stage, les intervenants et les usagers de l'Établissement.
- Le stagiaire doit toujours être accompagné par le superviseur de stage.
- Le stagiaire doit prendre connaissance et se conformer aux règlements, politiques et procédures de l'Établissement applicables dans le cadre de son stage d'observation. Plus particulièrement, il est strictement interdit :
  - De prendre une photographie ou une vidéo ou faire un enregistrement sonore quelconque;
  - De publier, de quelque façon, y compris dans les médias sociaux, des commentaires concernant le stage d'observation, les usagers, les intervenants ou les lieux;
  - De divulguer une information apprise dans le cadre du stage;
  - D'utiliser un téléphone, un ordinateur personnel ou tout autre appareil électronique sans l'autorisation préalable du superviseur de stage.
- Le stagiaire reconnaît que le stage se déroule dans un environnement clinique et qu'il peut être exposé à certaines situations qui comportent des risques ou qui peuvent ne pas convenir à tous.
- Le stagiaire reconnaît qu'il effectue un stage dans un milieu de travail au cours duquel il accompagne un superviseur de stage pour l'observer dans l'exercice de ses fonctions. À ce titre, il n'effectue pas d'activités réelles de travail en vue de produire ou de distribuer un bien ou un service, ni aucune intervention directe ou indirecte auprès des usagers de l'Établissement; en conséquence, il n'est pas protégé par les lois du travail.
- Le stagiaire reconnaît qu'il ne recevra aucune rémunération pour son stage d'observation et d'exploration de choix de carrière.

### Note pour les étudiants déjà inscrits au programme de médecine (niveau universitaire) :

- Les stages d'observation sont uniquement permis aux étudiants du préclinique; en effet, les stages d'observation ne sont pas autorisés aux externes en médecine. Ces derniers doivent plutôt faire une demande de stage à option par le biais de leur faculté de médecine.

### IDENTIFICATION DU STAGE D'OBSERVATION ET D'EXPLORATION DE CHOIX DE CARRIÈRE

Nom du stagiaire :	
Numéro de téléphone en cas d'urgence :	
École ou organisme :	
Profession concernée par l'observation :	
Nom du superviseur de stage :	
Lieu du stage (adresse <b>ET</b> ville) :	
Date du stage :	Durée (heures) :

Par la présente, je déclare avoir pris connaissance du présent contrat et d'en avoir compris ses conditions. Je reconnais qu'en tout temps, l'Établissement peut annuler un stage, sans préavis, en cas de non-respect des conditions qui y sont prévues.

### SIGNATURES

_____ Signature du stagiaire	_____ Date
_____ Signature du parent ou tuteur (si l'étudiant a moins de 18 ans)	_____ Date
_____ Signature du superviseur de stage	_____ Date