

**Bilan   
Appui financier pour stages cliniques**

*Veuillez consulter la politique « Appui financier applicable aux frais de déplacement et d’hébergement pour stages cliniques » et envoyer ce formulaire dument rempli 30 jours après la fin du stage.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements de l’étudiant(e)** | |
| Nom : | |
| Programme d’étude : | Année : |
| **Renseignements sur le stage** | |
| Lieu de stage (nom complet de l’établissement) : | |
| Adresse de l’établissement : | |
| Durée du stage : | |
| Lors de votre stage, quel pourcentage de vos interactions ont eu lieu en français ?  0%  10%  20%  30%  40%  50%  60%  70%  80%  90%  100% | |
| Avez-vous eu l’occasion de desservir une clientèle francophone ?   Oui  Non | |
| Avez-vous travaillé avec un(e) superviseur(e) de stage francophone ?   Oui  Non | |
| Avez-vous participé à des activités communautaires (francophones, culturels, etc.) ?  Oui  Non  Si oui, donnez des exemples : | |
| Considérez-vous, suite à l’obtention de votre diplôme, travailler dans la communauté dans laquelle vous avez complété votre stage?  Oui  Non  Stp justifier votre réponse : | |
| Comment avez-vous mis en pratique l’offre active des soins de santé en français ?  Utilisé une salutation bilingue (Hello/Bonjour)  Initié une conversation en français avec un client  Porté une épinglette qui indique que je parle français  Autres (expliquez brièvement) : | |
| **Témoignage** *(150 à 200 mots)* | |
| *Votre témoignage de stage peut inclure, entre autres, une description du stage, les défis encourus et vos apprentissages, l’impact du stage et de l’appui du CNFS sur vos études et votre cheminement de carrière et les retombées de vos interventions au sein de la communauté francophone en situation minoritaire.* | |
| **Photos** | |
| *Afin d’alimenter la carte interactive d’expériences de stage (http://www.cnfslaurentienne.ca/appui-aux-etudiants/experiencesdestage/), le CNFS – UL demande aux stagiaires de fournir 5 à 10 photos (ex. établissement de stage, endroits touristiques ou scéniques, photo de groupe ou soi-même, activités communautaires). SVP vous assurer d’obtenir la permission des personnes incluses dans les photos puisque les photos et les informations soumises pourraient être utilisées par le CNFS – UL pour des fins de promotion.*  J’ai soumis #      photos par courriel au CNFS – UL (cnfs@laurentienne.ca). | |
|  | |