**Stage d’observation court (externe)**

**Nom, prénom :** …………………………………………………………………………………………………………

**Téléphone, mail :** ………………………………………………………………………………………………………

**Objectifs du stage :** ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Profession ou formation en cours :** ………………………………………………………………………………..

**Nom de l’école, année de formation :** ……………………………………………………………………………...

**Collaborateur·e·x responsable du stage** (si connu)**:**

**Par cette demande et ma signature**, **je m’engage à respecter le secret professionnel sur toutes les données personnelles auxquelles je pourrais avoir accès durant mon stage d’observation. Cette obligation perdure après la cessation de mon activité au sein de la Fondation (art. 321 du code pénal, Art. 80 de la loi sur la santé publique).**

Date de la demande : …………………………… Signature : ……………………………………….

Délai de réponse : de suite

A retourner à : **Nadia Pasquier, Cheffe de service,** [**nadia.pasquier@profa.ch**](mailto:nadia.pasquier@profa.ch)

Stage : accepté X refusé □ le 13.05.2024

Signature Chef∙fe de service :

**Programme du stage**

(*à compléter par les collaborateur.trices concerné.e.s après validation par Cheffe de service*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Lieu** | **Collaborateur·e·x** | **Horaire de la journée** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A la fin du stage : retour écrit (page 2). MERCI !

**A la fin du stage, veuillez transmettre vos découvertes et remarques, ainsi que les bénéfices de ce stage d’observation par oral à la personne qui vous a accueillie et/ou à votre responsable de stage.** Et compléter par écrit, à retourner dans un délai de deux semaines.

**Stagiaire·x :**

NPA/lds/5.4.2023