**Demande de stage de sensibilisation**

|  |
| --- |
| Institution demandeuse**Nom de l’organisation**:      Stagiaire**Nom:**       **Prénom:**      **Fonction:**       **Lieu de travail:**      **Téléphone:**       **e-mail:**      Supérieur·e hiérarchique**Nom:**       **Prénom:**      **Fonction:**       **Lieu de travail:**      **Téléphone:**       **e-mail:**       |

|  |
| --- |
| Institution d’accueil**Nom de l’organisation**:       Responsable de stage dans l’institution d’accueil (si déjà connu)**Nom:**       **Prénom:**      **Fonction:**       **Lieu de travail:**      **Téléphone:**       **e-mail:**       |

|  |
| --- |
| Objectifs du stage demandé**Contexte:**     **Objectifs spécifiques:**     **Dates/période souhaitées pour le stage:**      |

**Date de la demande:**

**Signature stagiaire Signature Responsable hiérarchique**

*Une fois complétée, la demande est transmise :*

* *A la personne de contact de l’institution d’accueil*
* *Au secrétariat du RSNB à* *info@rsnb.ch*