

## Formulaire de préceptorat

### Informations préceptrice ou précepteur

Nouveau compte

Compte existant

Date

Nom

Prénom

Date de naissance (Jour/Mois/Année)

Sexe :  Femme  Homme  Autre

Numéro d'assurance sociale

Numéro d'identification universitaire (NI),  
si applicable

Téléphone

Courriel

Adresse

Ville

Province

Code postal

Formulaire de dépôt direct

Spécimen de chèque

### Information du préceptorat

Numéro du programme /  
cohorte

Personne-ressource

Zone / Hôpital

Date du début

Date de fin

Nom de l'étudiante ou étudiant

Rév. 2021-07

